



ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE SALUD PÚBLICA
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

“PROYECTO EDUCATIVO SOBRE HIGIENE DIRIGIDO A LOS
NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA “MOISES SILVA” DE LA
COMUNIDAD TAMBOHUASHA. PARROQUIA SAN JUAN.
CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA CHIMBORAZO. 2013”

TESIS DE GRADO

Previo a la obtención del Título de:

LICENCIADA EN PROMOCIÓN Y CUIDADOS DE LA SALUD

VERÓNICA DANIELA ARIAS BASANTES

RIOBAMBA- ECUADOR
2014

CERTIFICADO

La presente investigación fue revisada y se autoriza su presentación

Dr. Ángel Parreño U.
DIRECTOR DE TESIS

CERTIFICACIÓN

Los miembros de Tesis certifican que: el trabajo de investigación titulado “Proyecto Educativo sobre Higiene Personal Dirigido a los Niños y Niñas de la Escuela “Moisés Silva” de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia Chimborazo. 2013.”, de responsabilidad de la Sra. Verónica Daniela Arias Basantes, fue revisado y autoriza su publicación.

Dr. Ángel Parreño U.

DIRECTOR DE TESIS

Dra. María Muquinche U.

MIEMBRO DE TESIS

Riobamba 2014

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Facultad de Salud Pública, Escuela de Educación de la Salud, una Institución de gran reconocimiento, por la oportunidad de adquirir conocimientos sólidos durante mi formación Académica y que me servirán para mi vida futura.

Al Dr. Ángel Parreño, Director de Tesis y a la Dra. María Muquinche, Miembro de Tesis, quienes me guiaron con sabiduría y compromiso, pues las indicaciones en el asesoramiento de esta Tesis fueron de gran ayuda.

Agradezco también a quienes conforman la Escuela “Moisés Silva” por facilitar mi trabajo investigativo y concediéndome un espacio para mis intervenciones, ya que fue la base primordial para la realización de este trabajo, a todos los niños/as que participaron en este proyecto por demostrar gran espíritu de colaboración.

Conjuntamente agradezco a los Maestros de las diferentes materias de la Escuela de Educación para la Salud, gracias por sus enseñanzas, instrucciones y conocimientos impartidos durante toda mi trayectoria estudiantil.

DEDICATORIA

Mi agradecimiento a Dios, por guiarme e iluminarme por el camino de la vida, él es quien me ha dotado de sabiduría, paciencia y persistencia.

A mis Padres que con cariño y sacrificio supieron guiarme, pero sobre todo por contar con su amor y paciencia. A mis hijos LETICIA, JOSUÉ SEBASTIAN Y JUAN DANIEL, quien ha sido mi mayor pilar y fuerza para cumplir este anhelado sueño. A mis hermanos GONZALO, JIMENA Y KETY, quienes con sus consejos y experiencia vivida me apoyaron en el largo caminar de esta vida. De igual forma este trabajo lo dedico a mi querido esposo.

A toda mi Familia por tener la dicha de tenerles junto a mí, y por transferirme toda su estima, afecto, cordialidad y sobre todo el valor de luchar por alcanzar el anhelo deseado, de ser una profesional al servicio de la comunidad.

RESUMEN

El presente trabajo investigativo se realizó en la comunidad Tambohuasha, parroquia San Juan, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo. Se contó con un universo de 35 alumnos de Educación Básica de la Escuela Moisés Silva. A través del estudio descriptivo, se aplicó una encuesta para determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre higiene personal, en base a los resultados obtenidos, el 95% de los niños/as tienen un conocimiento regular y el 5% de conocimientos correctos acerca de este asunto; se procedió a diseñar y ejecutar un proyecto educativo con el método activo participativo como: trabajos grupales, capacitaciones, exposiciones, prácticas, en temas como: lavado de manos, aseo personal, cepillado dental, manipulación de alimentos, higiene de la vivienda; entre otros temas más, en donde se obtuvo resultados en las diferentes intervenciones, incrementando el porcentaje al 93% de conocimientos correctos, y el 7% de conocimientos regular; cumpliendo así el objetivo propuesto de elevar los niveles de conocimientos en la población de estudio y de esta manera las niñas y niños puedan adquirir nuevos hábitos sobre higiene personal, para poner en práctica a través de éstas capacitaciones, para evitar enfermarse y gozar de salud toda su familia y su comunidad estudiantil.

ABSTRACT

The present research work was developed at Tambohuasha, San Juan Parish, Riobamba canton, Chimborazo province. It had a party of 35 students of Basic Education from "Moises Silva" school. Through a descriptive study, a survey was applied in order to determine the knowledge, attitude and practice of personal hygiene; based on the results, 95% of the children have a regular knowledge and 5% of them have a correct knowledge of this issue. Then, an educational project was designed and applied by means of an active participative method through group works, training, expositions and practices in topics as hand washing, personal hygiene, teeth brushing, food handling, home hygiene, among others; this way, results on each of the different sessions were obtained, increasing the percentage of correct knowledge to 93% and 7% of regular knowledge; reaching so the proposed objective of increasing the levels of knowledge in the study population and this way the children can acquire new habits of personal hygiene, to apply them through these trainings in order to avoid illnesses and enjoy of health for all their family and school community.

ÍNDICE

	PG.
I. INTRODUCCIÓN.	14
II. JUSTIFICACIÓN.	18
III. OBJETIVOS.	21
A. OBJETIVO GENERAL.	21
B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	22
IV. MARCO TEÓRICO.	22
A. HIGIENE	22
1. DEFINICIÓN	22
2. IMPORTANCIA.	22
B. HÁBITOS DE HIGIENE.	23
C. DIVISIÓN DE LA HIGIENE.	25
1. HIGIENE INDIVIDUAL.	25
2. HIGIENE GENERAL O PÚBLICA.	25
3. HIGIENE SOCIAL.	26
D. HIGIENE PERSONAL.	26
E. ASEO CORPORAL.	27
1. ASEO TOTAL DEL CUERPO.	28
a. BAÑOS.	29
2. ASEO PARCIAL DEL CUERPO.	30
a. HIGIENE DE LA CABEZA.	30
b. HIGIENE DEL CABELLO.	30
c. HIGIENE DE LA CARA.	31
d. HIGIENE DE LOS OJOS.	31
e. HIGIENE DE LOS OÍDOS.	32
f. HIGIENE DE LAS FOSAS NATALES.	32
g. HIGIENE DE LA BOCA.	33
h. HIGIENE DE LAS MANOS.	33
i. HIGIENE DE LOS PIES.	34
F. HIGIENE BUCODENTAL.	34

1. CEPILLADO.	35
2. TÉCNICAS DE CEPILLADO.	35
a. TÉCNICA CIRCULAR O ROTACIONAL.	35
b. TÉCNICA DE BASS.	36
c. TÉCNICA DE CHARTERS.	37
d. TÉCNICA DE STILLMAN.	37
3. CEPILLADO DE LA LENGUA.	38
4. FRECUENCIA DEL CEPILLADO.	38
G. HIGIENE ALIMENTARIA.	39
H. HIGIENE ESCOLAR.	39
V. METODOLOGÍA.	42
A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN.	42
B. VARIABLES.	42
1. IDENTIFICACIÓN.	42
2. DEFINICIÓN.	42
3. OPERACIONALIZACIÓN	43
C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.	51
D. POBLACIÓN DE ESTUDIO.	51
E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS.	51
VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	53
A. CARACTERÍSTICAS SOCIO-AMBIENTALES Y SANITARIAS.	53
B. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	54
VII. CONCLUSIONES.	
VIII. RECOMENDACIONES.	
IX. BIBLIOGRAFÍA.	
X. ANEXO.	

NO	LISTA DE CUADROS TÍTULO	PG.
CUADRO # 01.	EDAD Y SEXO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	44
CUADRO # 02.	AÑO DE BÁSICA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE LA ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	45
CUADRO # 03.	CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE PERSONAL QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	47
CUADRO # 04.	CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PERSONAL QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	48
CUADRO # 05.	CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DE LAVARSE LAS MANOS, QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	50
CUADRO # 06.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE EL MOMENTO PARA LAVARSE LAS MANOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	51
CUADRO # 07.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA FRECUENCIA DEL BAÑO CORPORAL. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	53
CUADRO # 08.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA FRECUENCIA PARA EL CAMBIO DE ROPA. ESCUELA “MOISÉS SILVA” COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	55
CUADRO # 09.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CORTE DE UÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	56
CUADRO # 10.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR LA MALA HIGIENE. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	58
CUADRO # 11.	NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN RECIBIDO CAPACITACIONES SOBRE HIGIENE PERSONAL. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	59

CUADRO # 12.	PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	61
CUADRO # 13.	RECURSOS PARA EL LAVADO DE MANOS QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	62
CUADRO # 14.	FRECUENCIA DEL ASEO CORPORAL DURANTE LA SEMANA, PRÁCTICA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	64
CUADRO # 15.	RECURSOS PARA EL ASEO CORPORAL, QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	65
CUADRO # 16.	FRECUENCIA DEL CORTE DE UÑAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	67
CUADRO # 17.	FRECUENCIA DEL CEPILLADO DE DIENTES AL DÍA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	68
CUADRO # 18.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	70
CUADRO # 19.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA INTERIOR A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	71
CUADRO # 20.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE MEDIAS A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	73
CUADRO # 21.	USO DEL PAÑUELO PARA LA HIGIENE DE LA NARIZ EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	74
CUADRO # 22.	MATERIAL QUE UTILIZAN PARA LA HIGIENE DE LOS OÍDOS, LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	76
CUADRO # 23.	PRÁCTICA DEL LAVADO DE FRUTAS ANTES DE COMER EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	77

NO	LISTA DE GRÁFICOS TÍTULO	PG.
GRÁFICO # 01.	EDAD Y SEXO DE LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	44
GRÁFICO # 02.	AÑO DE BÁSICA DE LAS NIÑAS Y NIÑOS DE LA ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	46
GRÁFICO # 03.	CONOCIMIENTO SOBRE HIGIENE PERSONAL QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	47
GRÁFICO # 04.	CONOCIMIENTO SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA HIGIENE PERSONAL QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	49
GRÁFICO # 05.	CONOCIMIENTO DE LA IMPORTANCIA DE LAVARSE LAS MANOS, QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	50
GRÁFICO # 06.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE EL MOMENTO PARA LAVARSE LAS MANOS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	52
GRÁFICO # 07.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA FRECUENCIA DEL BAÑO CORPORAL. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	54
GRÁFICO # 08.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA FRECUENCIA PARA EL CAMBIO DE ROPA. ESCUELA “MOISÉS SILVA” COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	55
GRÁFICO # 09.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CORTE DE UÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	57
GRÁFICO # 10.	CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS NIÑAS Y NIÑOS SOBRE LAS ENFERMEDADES CAUSADAS POR LA MALA HIGIENE. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	58
GRÁFICO # 11.	NIÑOS Y NIÑAS QUE HAN RECIBIDO CAPACITACIONES SOBRE HIGIENE PERSONAL. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	60

GRÁFICO # 12.	PRÁCTICA DEL LAVADO DE MANOS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	61
GRÁFICO # 13.	RECURSOS PARA EL LAVADO DE MANOS QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	63
GRÁFICO # 14.	FRECUENCIA DEL ASEO CORPORAL DURANTE LA SEMANA, PRÁCTICA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	64
GRÁFICO # 15.	RECURSOS PARA EL ASEO CORPORAL, QUE UTILIZAN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	66
GRÁFICO # 16.	FRECUENCIA DEL CORTE DE UÑAS EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	67
GRÁFICO # 17.	FRECUENCIA DEL CEPILLADO DE DIENTES AL DÍA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	69
GRÁFICO # 18.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	70
GRÁFICO # 19.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA INTERIOR A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	72
GRÁFICO # 20.	FRECUENCIA DEL CAMBIO DE MEDIAS A LA SEMANA EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	73
GRÁFICO # 21.	USO DEL PAÑUELO PARA LA HIGIENE DE LA NARIZ EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	75
GRÁFICO # 22.	MATERIAL QUE UTILIZAN PARA LA HIGIENE DE LOS OÍDOS, LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	76
GRÁFICO # 23.	PRÁCTICA DEL LAVADO DE FRUTAS ANTES DE COMER EN LOS NIÑOS Y NIÑAS. ESCUELA “MOISÉS SILVA”. COMUNIDAD TAMBOHUASHA. CANTÓN RIOBAMBA. PROVINCIA DE CHIMBORAZO 2013.	78

I. INTRODUCCIÓN

En el artículo 24 de la Convención sobre los derechos del niño se establece que los niños y niñas tienen derecho a disfrutar del nivel más alto de salud posible, acceso a servicios para prevenir, tratar y rehabilitarse de enfermedades e insta a las naciones a reducir la mortalidad infantil, asegura la seguridad social y la atención sanitaria, así como promover la seguridad alimentaria. Considerando que los niños es un grupo vulnerable que depende de adultos para su cuidado y desarrollo y representa a largo plazo, la fuerza de trabajo de la sociedad; cuidar su salud debe considerarse como una inversión y formar parte de las políticas de los países.(1)

La promoción de la salud es concebida como una estrategia fundamental para proteger y mejorar la salud, es una acción política, educativa y social que incrementa la conciencia pública sobre la salud, promueve estilos de vida saludables y la acción comunitaria en favor de la salud; brindando oportunidades y posibilidades a la gente para que ejerzan sus derechos y responsabilidades para la formación de ambientes, sistemas y políticas que sean favorables a su salud y bienestar. Esto implica no solamente instrumentar acciones dirigidas a modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, sino a que se desarrolle un proceso que permita a las personas incrementar el control sobre los determinantes de su salud y en consecuencia, mejorarla. Debe contribuir a la salud para todos con equidad, por lo que es necesario fortalecer las vías de negociación entre diversas instancias de la

sociedad. Prestando especial atención al análisis de los factores sociales, culturales y políticos, especialmente a los entornos, valores, conocimientos, actitudes y prácticas individuales y colectivas que influyen en la salud, las condiciones de vida y el bienestar.(2)

La higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, y cuidado del cuerpo.(3)

Para tener una vida sana, es necesario desarrollar hábitos y medidas de higiene general y personal, ello puede evitar en gran medida diversas enfermedades en los recién nacidos, niños y adultos. Los hábitos de higiene son conductas que a base de repetirlas, se aprenden y se hacen propias, así, al enseñarle al niño a limpiar y ordenar los lugares que frecuenta, poco a poco adquirirá los hábitos que requiere para conservar la salud y adaptarse a las reglas de la comunidad en que vive. (4)

La principal causa de morbilidad y mortalidad infantil se debe a las enfermedades relacionadas con el agua y el riesgo que produce el mal manejo de los excrementos humanos. Alrededor de 1,5 millones de niños menores de cinco años mueren al año en todo el mundo por la falta de instalaciones sanitarias básicas y de higiene, según revela un informe de la Organización de Naciones Unidas (ONU). (5) 1,8 millones de personas mueren cada año debido a enfermedades diarreicas (incluido el cólera); un 90% de esas personas son

niños menores de cinco años, principalmente procedentes de países en desarrollo. Se estima que un 88% de las enfermedades diarreicas son producto de un abastecimiento de agua insalubre, de un saneamiento y una higiene deficientes. (6)

Aproximadamente 1,1 mil millones de personas en todo el mundo no tienen acceso a fuentes de agua mejorada. Asimismo, 2,4 mil millones no tienen acceso a ningún tipo de instalación mejorada de saneamiento. Cerca de 2 millones de personas, la mayoría de ellos niños menores de cinco años, mueren todos los años debido a enfermedades diarreicas.(7)

El 23% de los menores de cinco años de edad, presenta desnutrición crónica en Ecuador. Los hijos de indígenas y de madres con bajo nivel de educación pertenecientes a la zona rural, son los que se encuentran en mayor peligro. La prevalencia de enfermedades diarreicas y respiratorias con un índice alto en menores de cinco años se concentra específicamente en las zonas rurales de la sierra y la Amazonía y va al 30% a más del 50% respectivamente. (8)

La Provincia de Chimborazo es una de las más afectadas en el país por la falta de buena salud ya que presenta los índices más altos de mortalidad infantil, teniendo un valor del 51.6% de defunciones infantiles por cada mil nacidos vivos. Estas muertes son producidas por las llamadas “enfermedades de la pobreza”, mayormente infecciones respiratorias, intestinales y cutáneas, la realización de partos no institucionales, las mismas que pueden ser prevenidas.(9)

En la provincia de Chimborazo, estudios han demostrado que no existen buenas prácticas de higiene personal en niñas y niños que asisten a centros de educación básica, especialmente los que se encuentran en las parroquias rurales y la población indígena, por lo tanto, es necesario intervenir con acciones educativas para transformar esta realidad, fortaleciendo así los conocimientos y habilidades para que cada persona desde su infancia adquiera mayor responsabilidad sobre su salud y cuidado del medio ambiente.

En la mayor parte de Instituciones Educativas del cantón Riobamba no se prepara a los niños y niñas para que, adopten hábitos y estilos de vida saludables, tomando en cuenta que la escuela es un espacio privilegiado para generar un proceso pedagógico que identifique y genere condiciones favorables para promover la práctica de estilos de vida saludables, el respeto y protección del medio ambiente, el buen trato, las relaciones equitativas.

La escuela “Moisés Silva”, se encuentra participando en el programa de Escuelas del Buen Vivir, dentro de las actividades de dicho programa se ha evaluado los indicadores de salud escolar en la institución, dando resultados no favorables y un bajo nivel en cuanto a los indicadores de higiene personal y del entorno, tales condiciones son características de la zona en la que se encuentra ubicada la institución educativa ya que en otros establecimientos se ha evidenciado esta realidad con la aplicación de instrumentos que miden el índice de salud y saneamiento escolar.

Considerando que la Educación para la Salud es un pilar fundamental para transmitir conocimientos y fortalecer habilidades en la población; partiendo de la problemática analizada anteriormente y señalando la importancia de intervenir con procesos educativos para mejorar la higiene personal de los niños y niñas que asisten a la escuela “Moisés Silva”, se cree acertado la aplicación de un proyecto de capacitación sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas del establecimiento, que contribuya a mejorar el índice de salud escolar; para que los problemas encontrados sean tratados de forma efectiva, y así transformar e infundir buenos hábitos de higiene.

Tomando en cuenta los antecedentes señalados se formulan los siguientes problemas de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas sobre higiene personal de los niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”. Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. 2013?

¿Mediante la aplicación de un proyecto educativo sobre higiene personal mejorará los conocimientos en las niñas y niños de la escuela?

I. JUSTIFICACIÓN

La iniciativa de Escuelas del Buen Vivir, generada y apoyada en forma permanente por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) Organización Mundial de la Salud (OMS), representa para el Ecuador una estrategia valiosa que facilita que las poblaciones adquieran, desde lo individual, habilidades para una vida mejor en ejercicio de sus derechos; y, desde lo colectivo, propicia un conjunto de intervenciones que posibilita mejorar los ambientes escolares y los lugares donde los ecuatorianos estudian, trabajan y viven, sobre la base de políticas públicas que favorezcan el compromiso y una amplia participación intersectorial y comunitaria, en particular en alianza estratégica en los Ministerios de Salud (MSP) y de Educación y Cultura (MEC). (10)

La comunidad educativa de la escuela “Moisés Silva” ha mostrado alto interés para trabajar en las actividades del programa de Escuelas Promotoras de la Salud (EPS) con el propósito de mejorar notablemente las condiciones de salud en la institución. Los miembros del equipo gestor, han analizado los resultados obtenidos en el diagnóstico realizado con los instrumentos de EPS, llegando a priorizar el bajo nivel de higiene personal de las niñas y niños. Por tal razón, el equipo ha incluido en las actividades de su plan de acción: trabajar de forma conjunta con los miembros de la comunidad educativa, para sensibilizar y motivar a las alumnas y alumnos sobre el cuidado de la higiene personal.

Con esta investigación se analizará a profundidad la situación en cuanto a higiene personal de las niñas y niños, aquí se podrá evidenciar cuales son los factores causantes del bajo nivel de salud escolar en cuanto a higiene personal; a fin de plantear soluciones mediante la ejecución de un proyecto educativo. De esta manera se contribuirá para que los niños y las niñas conozcan y comprendan la importancia de la higiene como principal mecanismo para garantizar la salud de las personas, además les permitirá conocer las principales prácticas de higiene en la escuela, la vivienda y el entorno, y reflexionar sobre la importancia de las normas de higiene para la prevención de enfermedades.

Uno de los limitantes para cumplir con actividades de sensibilización es no contar con material educativo adecuado para trabajar en la facilitación del tema priorizado dentro de la institución. Por lo tanto, para el desarrollo de las actividades educativas del proyecto se seleccionará el material de apoyo de tal forma que motive a las niñas y niños a adquirir prácticas de autocuidado de la higiene personal, acorde al contexto, con el lenguaje apropiado, y que esté específicamente dirigido al grupo de edad que asisten a las instituciones de educación básica.

Es así que se propuso realizar un estudio de investigación para examinar en el alumnado los conocimientos y prácticas sobre higiene personal, para posteriormente implementar un programa de capacitación que refuerce los conocimientos y habilidades para el autocuidado de la higiene personal infantil.

En la investigación se analizó técnicas de enseñanza que sean efectivas para el grupo de estudio, y con este análisis se podrá adaptar el tema de salud para tener mayor acogida en su ejecución.

Además se desarrolló el presente proyecto educativo con el fin de mejorar el nivel de salud en la institución, y de esta manera favorecer la participación del establecimiento dentro del programa de Escuelas Promotoras de la Salud (EPS) Dicho proyecto sirvió de pauta para continuar reforzando el tema a través del desarrollo de actividades educativas y contribuir a la educación de las futuras generaciones de niñas y niños que ingresen a la escuela “Moisés Silva”; de igual manera la propuesta deja abierta la posibilidad de hacer un alcance para implementar en otros establecimientos educativos en los que se evidencie una similar situación de salud.

En cuanto a lo personal, este estudio reforzó conocimientos y habilidades investigativas adquiridas durante la formación profesional, de igual manera fortaleció la capacidad de crear propuestas de Educación y Promoción de la Salud específicas para tratar problemas en la población y se jugará un papel importante en el análisis de comportamientos de las niñas y niños.

Finalmente, mediante la ejecución del presente proyecto educativo se anhela contribuir a garantizar el derecho a la salud de niños y niñas, cumpliendo así el papel importante de las instituciones educativas al educar a la niñez con conocimientos y habilidades para la vida

II. OBJETIVOS.

A. OBJETIVO GENERAL.

- Implementar un Proyecto Educativo sobre higiene dirigido a los niños y niñas de la Escuela “Moisés Silva “de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2013.

B. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Identificar las características sociodemográficas de las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”.
- Identificar el grado de conocimientos y prácticas sobre higiene.
- Ejecutar el proyecto educativo para fortalecer los conocimientos sobre higiene personal en el grupo de estudio.
- Evaluar el proyecto educativo.

III. MARCO TEÓRICO

A. HIGIENE.

1. Definición.

Es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo o el de cualquier otra persona o el de algún ambiente. La higiene tiene como objetivo mejorar, prevenir y conservar la salud.(11)

2. Importancia.

El acceso a unas instalaciones mejoradas de agua y saneamiento no necesariamente conduce por sí mismo a una mejor salud. En la actualidad existen indicios muy claros de la importancia de los hábitos higiénicos, en particular del lavado de las manos con jabón, en momentos clave: después de defecar y antes de ingerir o preparar alimentos. El lavado de las manos con jabón puede reducir de forma importante la incidencia de diarrea, que es la segunda causa de muerte entre los niños y niñas menores de cinco años. De hecho, estudios recientes sugieren que el lavado periódico de las manos con jabón en momentos clave puede reducir el número de accesos de diarrea en casi un 50%.

También se ha demostrado que unas buenas prácticas de lavado de manos reducen la incidencia de otras enfermedades como, por ejemplo, la neumonía, el tracoma, la sarcoptosis, infecciones de la piel y los ojos y afecciones relacionadas con la diarrea como el cólera y la disentería. La difusión del lavado de las manos con jabón es también una estrategia clave para controlar la propagación de la gripe aviar.(12)

B. HABITOS DE HIGIENE

El que los niños adquieran actitudes y hábitos adecuados en relación a la higiene personal, así como del entorno, es importante dentro de las actuaciones de Educación para la salud que se realizan en los centros docentes, sobre todo con los más pequeños. En la adquisición de estos hábitos juega un papel fundamental la familia. El niño tiende a hacer aquello que ve, aunque en el colegio se hable sobre higiene y se tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegarán a formar parte de su estilo de vida si sus padres con su actitud y comportamiento no contribuyen a ello.

Es importante que el niño disponga de todos los útiles necesarios para su aseo: jabón, papel higiénico, cepillo de dientes, peine, toalla. y se sienta responsable de ellos. Sí come en el colegio sería interesante que dispusiera de una bolsita de aseo o al menos cepillo y pasta dental. Por supuesto en el colegio debe haber siempre papel higiénico, jabón y toalla.

Los padres y educadores se encuentran con frecuencia con el problema de que los niños no quieren lavarse. Hay que abandonar posiciones moralistas, en las que la limpieza es buena y la suciedad es mala, es necesario insistir en la higiene del entorno y el aseo personal como fuente de bienestar y vivencias agradables. Lavarse no es un deber ingrato impuesto, sino algo que puede hacer que el niño/a se sienta a gusto. No martillar al niño/a con conductas aconsejables, se debe dejar que el niño experimente por sí mismo las diversas sensaciones, ensuciarse puede ser agradable y lavarse luego también.

La limpieza no debe ser una obsesión ni para el profesor ni para los padres, más que decirle al niño que no se ensucie ni ensucie, hay que enseñarle a limpiarse, a mantener el entorno limpio y proporcionarle los medios y el tiempo necesario para ello. La higiene es un concepto que va mucho más allá de la limpieza: comprende otra serie de aspectos como el ejercicio físico, la alimentación, el sueño, la higiene personal y del entorno son básicas para mejorar la salud. La limpieza aumenta la sensación de bienestar personal y facilita el acercamiento de los demás y en consecuencia, las relaciones interpersonales. El ambiente en que se desenvuelve el individuo debe reunir unas condiciones higiénicas adecuadas (aireación suficiente, ausencia de humedad y polvo, sistema de eliminación de aguas) para mantener un óptimo estado de salud. Es importante que los niños aprendan a valorar el hecho de la higiene como medida para el logro de un mayor bienestar personal con los demás. Padres y educadores tienen un papel fundamental en la adquisición de estos hábitos.

Los hábitos de higiene y salud ayudan al niño a cuidar y a valorar su propio cuerpo y a percibir con satisfacción la limpieza como bienestar personal, (por ello, es importante crear hábitos de higiene en el niño, desde edades muy tempranas, les transmite sensación de bienestar y de seguridad).(13)

C. DIVISIÓN DE LA HIGIENE

La Higiene ha sido dividida en:

- 1. Higiene individual:** Comprende el mantenimiento del buen estado de salud del individuo: aseo de su cuerpo y de sus vestidos, higiene de sus alimentos, etc.
- 2. Higiene general o pública:** Se refiere a la higiene de la población: salubridad del suelo, construcción de viviendas higiénicas, suministro de agua potable, eliminación de residuos, inspección de los alimentos, servicios sanitarios, etc.
- 3. Higiene social:** Comprende la higiene de las edades: infancia, pubertad, juventud, vejez; los preceptos profilácticos que deben observarse en las profesiones, en las industrias y en toda clase de trabajo.

A estas divisiones de la Higiene, se agregan en la actualidad la Medicina Preventiva y la Medicina Social:

La medicina preventiva, comprende las medidas profilácticas tendientes a preservar la salud del individuo o de la colectividad. Esta trata de evitar que se altere la buena salud, por la acción de enfermedades diversas. Por ello son múltiples las medidas precaucionales: aplicación de vacunas y sueros; control de las condiciones higiénicas de los alimentos que se consumen; revisión médica periódica; higiene de la vivienda; desinfección y limpieza de locales privados y públicos; etc.

La medicina social comprende el estudio de los factores sociales que actúan en desmedro de la salud. Estudia las enfermedades sociales: la readaptación de los lisiados; los problemas sociales de la infancia abandonada, el pauperismo (del latín pauper, pobre). (14)

D. HIGIENE PERSONAL

Higiene es el conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para el control de los factores que ejercen o pueden ejercer efectos nocivos sobre su salud. La higiene personal es el concepto básico del aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo. La higiene ostenta tres concretos objetivos en su razón de ser: mejorar, prevenir y conservar la salud.(15)

Se debe educar a los alumnos, desde los primeros años de vida, en el cuidado personal. Una buena educación en los hábitos de higiene permitirá a los niños y niñas saberse cuidar como es debido. Es necesario que la adquisición de estos hábitos se desarrolle en la infancia porque si no su posterior adquisición

será más costosa y difícil. Esta enseñanza deberá realizarse en casa, con el trabajo constante de los padres, y será reforzada en la clase; por ello es necesario que la familia y la escuela tengan claros los objetivos pretendidos y que trabajen al unísono para conseguirlos.(16)

E. ASEO CORPORAL

Es la base de la higiene individual. Es un factor importante para la conservación de la salud. Para realizarlo se necesita tener el concepto claro de la importancia del aseo del cuerpo, y la voluntad y disciplina para efectuarlo.

La Higiene del cuerpo debe enseñarse al niño en el hogar, como factor importante en la formación de su personalidad. Esta enseñanza la debe continuar el maestro en la escuela, para robustecer lo enseñado en el hogar.

El Aseo Corporal se refiere a la limpieza de la superficie del cuerpo humano y de las cavidades orgánicas que se abren en esa superficie. (17)

Dividiremos su estudio en:

1. Aseo total del cuerpo.

La Higiene de toda la superficie del cuerpo, es decir, de la piel que lo recubre. Para ello se emplean los baños. La piel que recubre el cuerpo, por su estructura y por su relación constante con el medio, exige un aseo frecuente.

La piel es muy importante por las funciones que cumple. Es una capa que tapiza los tejidos más profundos y los preserva de la agresión de los microbios. También regula el calor del organismo. En ella reside, el sentido del tacto y el organismo elimina sustancias de desecho.

En la piel se encuentran los folículos pilosos donde se implantan las vellosidades y pelos que la recubren. Se encuentran también los orificios excretores de las glándulas sudoríparas y los orificios secretores de las glándulas sebáceas.

Las glándulas sebáceas desembocan en los folículos pilosos, directamente en la superficie de la piel o simultáneamente en el folículo y en la piel. Todos estos orificios pueden servir para la penetración de gérmenes que se depositan sobre la piel. Son traídos por agentes intermediarios, como las moscas o arrastrados por el polvo atmosférico que constantemente se deposita sobre ella.

Los restos de sudor que elimina, la secreción sebácea, las células de la capa córnea de la epidermis que se descaman y el polvo atmosférico que se adhiere, forman en la superficie del cuerpo, un campo del organismo y para ello se aconsejan los baños. (18)

- a. Baños:** los baños pueden ser de diferentes clases. Los más comunes son los baños de ducha y de inmersión. Con ellos se procura eliminar los restos de transpiración, la grasitud que se acumula, las células que se

descaman y el polvo atmosférico y gérmenes que se adhieren en la superficie del cuerpo.

El baño de ducha, previo a enjabonar el cuerpo para que la limpieza sea más efectiva, es un baño rápido, que puede practicarse al levantarse o al regresar al hogar antes de la cena. Este tipo de baño es el más frecuente.

El baño de inmersión se realiza en bañeras bien limpias y con la cantidad de agua necesaria, para cubrir el cuerpo en posición horizontal. El cuerpo se jabona con jabones untuosos que disuelven las grasas y destruyen los gérmenes.

Este baño tiende a refrescar el cuerpo. Cuando se termina, se debe tomar un baño de ducha. Es una medida higiénica de precaución, pues pueden quedar adheridos a la piel, detritos que el agua arrastra, arena, etc.

Sobre los baños fijemos este concepto: Todo baño debe darse, después de 3 o 4 horas de haber comido.

2. Aseo parcial del cuerpo.

Las regiones del cuerpo que están en contacto directo con el exterior o que por su función transpiran abundantemente, exigen una higienización diaria.

Esas regiones son: la cabeza, las manos y los pies.

a. **Higiene de la cabeza:** Recordemos que anatómicamente la cabeza se divide en cráneo y cara.; en el cráneo y la cara se encuentran los ojos y las fosas nasales; y en la cara esta la boca.

Lo expuesto permite dividir la higiene de la cabeza en:

- Higiene del cabello.
- Higiene de la cara.
- Higiene de los ojos.
- Higiene de los oídos.
- Higiene de las fosas nasales.
- Higiene de la boca.

b. **Higiene del cabello:** El cuero cabelludo y los cabellos que se implantan en él, exigen una higiene prolija. Sobre todo en los niños para evitar que se instalen parásitos, como por ejemplo los de la pediculosis.

Los cabellos por su grasitud, a veces intensa: seborrea, y el contacto directo con el aire, se ensucian fácilmente con el polvo atmosférico. Por eso el lavado debe ser diario, pues los gérmenes que llegan a él encuentran en esa grasitud, en el polvo atmosférico que se fija, y en la caspa, un medio propicio para su proliferación. Se recomienda el uso del pelo corto. De este modo se facilita su higienización.

La Higiene del cabello se completa por medio del cepillado, peinado y lavado con agua y jabón (shampoo). La simple limpieza mecánica con peine y cepillo arrastra los productos depositados entre los cabellos. La limpieza química con jabón o lociones, tiene por objeto desengrasar la región del cuero cabelludo. Es importante recordar el uso individual de peine y cepillo.

- c. **Higiene de la cara:** El lavado de la cara debe realizarse diariamente, y por varias veces: al levantarse para quitar las secreciones de los ojos, y al acostarse para eliminar el polvo atmosférico y los gérmenes que se adhieren durante el día.

El aseo de la cara se complementa con el rasurado de la barba. El rasurado se hará personalmente, y evitando los posibles contagios o afecciones de la piel.

- d. Los dedos, así como los pañuelos, toallas y otros objetos de uso personal, suelen ser los vehículos frecuentes de la infección de la conjuntiva, membrana que tapiza el globo ocular en su parte exterior (ojo externo). Simultáneamente al lavado de la cara, se efectúa el de los ojos, oídos y fosas nasales.

Los ojos se higienizan normalmente por sí mismos, mediante la secreción lagrimal. Esta secreción es constante y arrastra las partículas de polvo que se adhieren a la conjuntiva.

Al lavarse la cara se procede a limpiar con agua sola el contorno del orificio palpebral, quitando de las pestañas, legañas y polvo, sin restregar los párpados, porque provoca irritación.

La Higiene de los ojos se complementa, cuidando que la luz no los irrite y protegiéndolos con anteojos o máscaras, cuando se manipula con determinadas sustancias químicas de acción cáustica, vidrio, metales, etc.

- e. **Higiene de los oídos:** El lavado debe concretarse al pabellón y a la porción más externa del conducto auditivo que la continua. Es conveniente quitar los depósitos de cera (cerumen) que se acumulan en el conducto auditivo externo y dificultan la percepción de los sonidos; para ello nunca se deben utilizar instrumentos duros ni punzantes. Toda otra dificultad debe ser consultada con el médico.
- f. **Higiene de las fosas nasales:** La higiene se reduce al uso del pañuelo. No son aconsejables los lavajes nasales. Además de los estados congestivos que el agua fría puede provocar en la mucosa nasal, se corre riesgo de que el agua arrastre partículas o gérmenes que puedan penetrar en la trompa de Eustaquio.
- g. **Higiene de la boca:** La cavidad bucal es lugar propicio para la penetración de numerosos gérmenes, por ejemplo los labios en el acto del beso, en los tomadores de mate, etc.

Estos gérmenes encuentran lugar propicio para su desarrollo, en los restos de alimentos que quedan entre los dientes y fermentan. Por eso después de cada comida debe enjuagarse la boca y procederse a la limpieza de la dentadura.

Los dientes deben lavarse antes de acostarse y al levantarse. La eliminación de restos de alimentos de los espacios interdentarios, contribuye a la conservación de la dentadura.

La falta de esa higiene, además de ser propicia para el mal aliento, favorece la formación de caries. Las caries avanzan si no son tratadas, y llegan hasta la pulpa dentaria. La higiene bucal se completa con buches de agua.

- h. **Higiene de las manos:** De las regiones del cuerpo, las manos, son las que se ensucian y contaminan con más frecuencia. Durante el día se ponen en contacto con múltiples objetos: pasa manos de vehículos y puertas, dinero circulante, correspondencia, diarios, revistas, etc., que son tocados por numerosas personas, muchas veces portadoras de gérmenes. Por eso su lavado debe repetirse varias veces por día, particularmente antes de las comidas. Se evita así la posible contaminación de los alimentos que se llevan a la boca, por ejemplo el pan.

Las manos por su uso múltiple están expuestas a ser portadoras de gérmenes patógenos, por lo que el lavado debe hacerse con agua y jabón, usando cepillo para las uñas, bajo cuyas extremidades pueden alojarse microbios, escapando a la acción del agua.

Las manos siendo posibles transmisoras y agentes microbianos cuando se las lleva a los ojos, los oídos, la nariz, la boca o se tiene contacto con los alimentos, por lo que es oportuno vigilar su higiene; las uñas cortas impiden que debajo de ellas, se acumulen sustancias que faciliten la fijación de microbios.

- i. **Higiene de los pies:** Esta parte del cuerpo, a pesar de estar protegida por medias y zapatos, requiere una higiene diaria a base de agua y jabón. Sometidos a movimiento durante gran parte del día, su transpiración es abundante, pues la falta de higiene es propicia para el desarrollo de enfermedades de la piel, entre ellas la micosis, afecciones producidas por hongos, en los casos de que la transpiración de los pies es muy abundante, se aconseja el uso del talco. Las uñas de los pies, como las de las manos, se cortan al ras del pulpejo. (19)

F. HIGIENE BUCODENTAL

La placa dentobacteriana constituye un factor causal importante de las dos enfermedades más frecuentes: caries y periodontopatías por eso es fundamental eliminarlo a través de los siguientes métodos:

1. Cepillado de dientes, encías y lengua.
2. Uso de medios auxiliares hilo dental, cepillo interdental, palillos, estimulador interdental e irrigador bucal.

3. Pasta dental o dentífrico.
4. Clorhexidina.(20)

1. Cepillado

El cepillado permite lograr el control mecánico de la placa dentobacteriana y tiene como objetivos.

1. Eliminar y evitar la formación de placa dentobacteriana.
2. Limpiar los dientes que tengan restos de alimentos.
3. Estimular los tejidos gingivales.
4. Aportar fluoruros al medio bucal por medio de la pasta dental.

2. Técnicas de cepillado

Las técnicas de cepillado son diversas y algunas reciben el nombre de su creador y otras del tipo de movimiento que realizan. Además pueden combinarse; pues lo importante es cepillar todas las áreas de la boca entre ellas la lengua y paladar. (21)

- a. **Técnica circular o rotacional.-** Para mayor eficacia del cepillado, el dedo pulgar se apoya en la superficie del mango y cerca de la cabeza del cepillo las cerdas del cepillo se colocan en dirección apical con sus costados apoyados contra la encía. Así, el cepillo se gira con lentitud como barrera con una escoba. De ese modo

las cerdas pasan por la encía siguen por la corona (en ese momento forman un ángulo recto con la superficie del esmalte) y se dirigen hacia la superficie oclusal, pero es necesario y pasan por los espacios interproximales.

En las superficies linguales de los dientes anteriores el cepillo debe tomarse de manera vertical las superficies oclusales se cepillan con un movimiento de vaivén hacia atrás y hacia adelante o con golpeteo. Si cada arcada se divide en seis zonas (dos posteriores, dos medias y dos anteriores) cada una de éstas tiene dos caras linguales y vestibular o labial. Las zonas a cepillar son 24 ya que se recomienda realizar de 8 a 12 cepillados por zona lo cual hace un total de 192 a 288 cepilladas.(22)

b. **Técnica de Bass.-** Esta técnica es de gran utilidad para pacientes con inflamación gingival y surcos periodontales profundos.

El cepillo se sujeta como si fuera un lápiz, y se coloca de tal manera que sus cerdas apunten hacia arriba en el maxilar superior y hacia abajo en la mandíbula formando un ángulo de 45 grados en relación con el eje longitudinal de los dientes para que las cerdas penetren con suavidad en el surco gingival. Asimismo, se presiona con delicadeza en el surco mientras se realizan pequeños movimientos vibratorios horizontales sin despegar el cepillo durante 10 a 15 segundos por área. Si a cabo de esos, movimiento el cepillo de desliza en dirección oclusal para limpiar las caras vestibulares o linguales de los dientes se denomina método de Bass modificado. El ruido por frotamiento de

las cerdas; indica presión excesiva de la vibración o movimientos desmesurados el mango del cepillo se mantiene horizontal durante el aseo de las caras vestibulares de todos los dientes y las caras linguales de los molares y premolares pero se sostiene en sentido vertical durante el cepillado de las caras linguales de los incisivos superiores e inferiores en las caras oclusales se cepillan, haciendo presión en surcos y fisuras y con movimientos cortos anteroposteriores.(23)

- c. **Técnica de Charters.-** El cepillado con esta técnica es de utilidad para limpiar las áreas interproximales. Las cerdas del cepillo se colocan en el borde gingival formando un ángulo de 45 grados y apuntando hacia la superficie oclusal. De ese modo se realizan movimientos vibratorios en los espacios Interproximales.

Al cepillar las superficies oclusales se presionan las cerdas en surcos y fisuras y se activa el cepillo con movimientos de rotación sin cambiar la posición de la punta de las cerdas. El cepillo se colocó de manera vertical durante el aseo de la cara lingual de los dientes anteriores.

Esta técnica se utiliza también alrededor de aparatos ortodónticos y cuando está desapareciendo el tejido interproximal, pero no se recomienda cuando están presentes las papilas.

- d. **Técnica de Stillman.-** Las cerdas del cepillo se inclinan en un ángulo de 45 grados dirigidas hacia el ápice del diente.

Al hacerlo debe cuidarse que una parte de ellas descansen en la encía y otra en el diente. De ese modo, se hace una presión ligera y se realizan movimientos vibratorios.

3. Cepillado de la lengua

El cepillado de la lengua y el paladar permite disminuir los restos de alimentos la placa bacteriana y el número de microorganismos la técnica correcta para cepillar la lengua consiste en colocar el cepillo de lado y tan atrás como sea posible sin Inducir nausea, y con las cerdas apuntando hacia la faringe. Se gira el mango y se hace un barrido hacia delante, y el movimiento se repite de seis a ocho veces en cada área. El uso de dentífrico lleva a obtener mejores resultados.

4. Frecuencia del cepillado.

La frecuencia del cepillado depende del estado gingival, la sensibilidad a la caries y minuciosidad del aseo. Los adultos que no son susceptibles a la caries y sin afección gingival pueden cepillarse y utilizar el hilo dental una vez al día después de la cena.

Los adultos con afección gingival sin susceptibilidad a la caries pueden utilizar el cepillo y el hilo dental dos veces al día.

Los jóvenes y las personas con propensión a la caries dental deben cepillarse entre los 10 minutos posteriores de cada comida y antes de dormir. Si las

personas no se cepillan minuciosamente, de hacerlo después de cada comida, antes de dormir el cepillado nocturno es muy importante porque durante el sueño disminuye la secreción salival. (24)

G. HIGIENE ALIMENTARIA

Según la Organización Mundial de la Salud, la higiene alimentaria comprende todas las medidas necesarias para garantizar la inocuidad sanitaria de los alimentos, manteniendo a la vez el resto de cualidades que les son propias, con especial atención al contenido nutricional.

La Higiene de los alimentos abarca un amplio campo que incluye la cría, alimentación, comercialización y sacrificio de los animales así como todos los procesos sanitarios encaminados a prevenir que las bacterias de origen humano lleguen a los alimentos.(25)

H. HIGIENE ESCOLAR

En la escuela está la mejor posibilidad de crear una verdadera conciencia sanitaria. A partir del correspondiente aprendizaje, se generan conductas positivas en los alumnos, extensivas a la comunidad.

La educación, en su función preventiva, comprende la acción de los educadores, maestros y profesores, que actúan en conjunto con la familia, el docente tiene la oportunidad de influir en la manera de pensar de los alumnos y

de encaminar su acción con el objetivo de alcanzar la salud individual y colectiva, además, para que el aprendizaje y la educación sean posibles, es fundamental que el alumno se encuentre en buen estado de salud, tanto física como emocionalmente.

La escuela debe ofrecer la posibilidad de una vida sana, garantizar servicios sanitarios, estimular los intercambios con la comunidad y brindar información suficiente para la preservación de la salud y la prevención de enfermedades.

Una educación que ayude a la formación del carácter del niño y del adolescente, que favorezca el desarrollo de un sentido crítico, que fortalezca el auto confianza y que resalte los valores positivos de la vida tendrá enormes beneficios en la salud física y emocional de los individuos.

La escuela es el lugar donde los niños y las niñas pasan gran parte del día, donde adquieren hábitos de higiene, es probable que estos se generalicen a los demás ámbitos de su entorno y para que esto ocurra, debe ser la escuela la primera en reunir unas condiciones mínimas que hagan un ambiente sano.

La educación una arma contra la enfermedad, es un hecho bien conocido que la ignorancia, las malas condiciones de vida, la pobreza y la enfermedad están estrechamente vinculadas entre sí; existe una relación directa entre los niveles de escolaridad alcanzados por una persona y sus posibilidades laborales.

Es una realidad que quienes no alcanzan el nivel de educación primaria están más expuesto a la falta de trabajo o a los salarios bajos, por lo que las instrucciones educativas tienen como finalidad preparar a las personas para enfrentar los desafíos del futuro.

La educación es la base sobre la que se apoya el crecimiento de un país. Ningún adelanto tecnológico y ningún crecimiento industrial o económico son posibles si no se cuenta con una población instruida que participe en el crecimiento.

Con respecto a la temperatura, lo ideal sería que se mantenga en lo posible entre 20 y 22 grados; debe tratarse de aulas ventiladas, donde se produzcan corrientes de aire; el lugar donde se realice el deporte debe estar especialmente aireado y no expuesto a temperaturas altas o muy frías.

Las mesas y las sillas deben de ser adecuadas al tamaño de los niños para que puedan mantener una postura correcta. La espalda se apoyará en el respaldo de la silla, los pies reposarán totalmente en el suelo, la mesa será apropiada al tamaño de la silla de forma que el niño pueda apoyar cómodamente los antebrazos sobre la mesa. La pizarra debe de colocarse de forma que todos los niños puedan verla desde sus asientos, evitando el reflejo de la luz. Deben de haber papeleras en las aulas, en los pasillos y en el patio.

Los sanitarios tienen que estar adaptados al tamaño de los niños para que puedan usarlos correctamente, esto significa tirar de la cisterna cada vez que

se use, utilizar solo la cantidad necesaria de papel higiénico y tirarlo a la papelera para evitar que se atasque. Como son usados por todos los niños de la escuela, tendrían que extremarse las normas de higiene. Habrá papel, jabón y toallas a disposición de cualquier alumno. Muy importante es que los niños sientan que ellos puedan contribuir al mantenimiento de la limpieza del colegio (tirando los desperdicios en las papeleras, ordenando los objetos después de usados). Cuando se bebe agua, se debe de evitar el contacto directo con la boca del grifo o fuente para prevenir infecciones.(26)

IV. METODOLOGÍA

A. LOCALIZACIÓN Y TEMPORALIZACIÓN.

El presente trabajo de investigación se ejecutó en la parroquia San Juan perteneciente al cantón Riobamba, de la provincia de Chimborazo. Dentro del territorio de la parroquia se encuentra la comunidad Tambohuasha y en ella la escuela “Moisés Silva”. Durante los cinco meses consecutivos.

B. VARIABLES

1. Identificación.

- Características sociodemográficas.
- Conocimientos sobre higiene personal.
- Prácticas sobre higiene personal.

2. Definición.

- **Características sociodemográficas.** Esta variable se refiere a los datos que permitirán reconocer al grupo en estudio, brinda la facilidad de clasificar al grupo según la edad, sexo, nivel de educación básica.
- **Conocimientos sobre higiene personal.** Es la información procesada a partir de la percepción, el conocimiento adquirido en base a la

educación, experiencia y características subjetivas; permite valorar el nivel de conocimientos sobre higiene personal.

- **Prácticas sobre higiene personal.** Es el conjunto de procedimientos que se evidencian en la conducta y habilidades que poseen los niños y niñas para mantener la higiene personal.

3. Operacionalización.

VARIABLE	CATEGORÍA	INDICADOR
Características socio-demográficas.	Edad 7 a 8 años 9 a 10 años 11 a 12 años 13 años o más	% de niños y niñas según la edad.
	Sexo <ul style="list-style-type: none"> • Hombre • Mujer 	% de niños y niñas según sexo.
	Educación Básica 4to año 5to año 6to año 7mo año	% de niños y niñas según año de educación básica.

Conocimientos sobre higiene personal.	Definición de higiene personal. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre higiene personal.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre higiene personal.</p>
	Importancia de la higiene personal. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre la importancia de la higiene personal.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre la importancia de la higiene personal.</p>
	Importancia del lavado de manos. <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre la importancia del lavado de manos.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre la importancia del lavado de manos.</p>

	<p>Momentos para el lavado de manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre los momentos del lavado de manos.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre los momentos del lavado de manos.</p>
	<p>Frecuencia del baño corporal.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre la frecuencia del baño corporal.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre la frecuencia del baño corporal.</p>
	<p>Tiempo para el cambio de vestimenta.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre el tiempo para el cambio de vestimenta.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre el tiempo para el cambio de vestimenta.</p>

	<p>Importancia del corte de uñas en pies y manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre la importancia del corte de uñas en pies y manos.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre la importancia del corte de uñas en pies y manos.</p>
	<p>Enfermedades comunes a consecuencia de la falta de higiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Correcto • Incorrecto 	<p>% de niños y niñas con conocimientos correctos sobre enfermedades comunes a consecuencia de la falta de higiene.</p> <p>% de niños y niñas con conocimientos incorrectos sobre enfermedades comunes a consecuencia de la falta de higiene.</p>

Prácticas sobre higiene personal.	Actividades de capacitación sobre higiene personal. <ul style="list-style-type: none">• SI• NO	% de niños y niñas que han asistido a capacitaciones sobre higiene personal.
	Frecuencia del lavado de manos antes de comer. <ul style="list-style-type: none">• SI• NO	% de niños y niñas que se lavan las manos antes de comer.
	Recursos para el lavado de manos. <ul style="list-style-type: none">• Vaso• Agua• Crema dental• Detergente• Lavacara• Toalla• Jabón• Papel higiénico	% de niños y niñas según tipo de recursos que utilizan para el lavado de manos.
	Frecuencia del aseo corporal (baño), durante la semana. <ul style="list-style-type: none">• Una vez• Dos veces• Tres veces• Cuatro veces• Todos los días	% de niños y niñas según frecuencia del aseo corporal (baño).

	<p>Recursos para el aseo corporal (baño).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Agua • Jabón • Detergente • Toalla • Ducha • Shampoo • Esponja de baño 	% de niños y niñas según el tipo de recursos que utilizan para el aseo corporal (baño).
	<p>Frecuencia del corte de uñas en manos y pies.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada semana. • Cada dos semanas. • Cada tres semanas. • Cada mes. • Cada 2 meses. 	% de niños y niñas según frecuencia de corte de uñas en manos y pies.
	<p>Frecuencia de cepillado de dientes al día.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una vez • Dos veces • Tres veces • Cuatro veces 	% de niños y niñas según frecuencia de cepillado de dientes al día.
	<p>Frecuencia del cambio de ropa a la semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada día 	% de niños y niñas según frecuencia de cambio de ropa a la

	<ul style="list-style-type: none"> • Cada dos días • Cada tres días • Cada cuatro días • Todos los días 	semana.
	<p>Frecuencia del cambio de ropa interior a la semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada día • Cada dos días • Cada tres días • Cada cuatro días • Todos los días 	% de niños y niñas según frecuencia de cambio de ropa interior a la semana.
	<p>Frecuencia del cambio de medias a la semana.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cada día • Cada dos días • Cada tres días • Cada cuatro días • Todos los días 	% de niños y niñas según frecuencia de cambio de medias a la semana.
	<p>Uso diario del pañuelo para la higiene de la nariz.</p> <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	% de niños y niñas que utilizan diariamente el pañuelo para la higiene de la nariz.
	<p>Materiales para la higiene de los oídos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cotonees 	% de niños y niñas según tipo de materiales que utilizan para la

	<ul style="list-style-type: none"> • Papel • Punta del lápiz • Clavo • Palillo de madera • Ninguno 	higiene de los oídos.
	Lavado de las frutas antes de comer. <ul style="list-style-type: none"> • SI • NO 	% de niños y niñas que lavan las frutas antes de comer.

C. TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio es de tipo descriptivo transversal, de diseño Cuasi Experimental.

D. POBLACIÓN DE ESTUDIO

La unidad de análisis fue el alumnado. El grupo se constituyó por:

- 17 niñas y 18 niños; total 35.

E. DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

Para la ejecución se realizó las siguientes actividades:

- Se visitó la escuela “Moisés Silva” en la cual se dialogó con el/la director/a de la institución y se explicó el desarrollo del estudio.

- Para dar cumplimiento al primer objetivo identificar las características sociodemográficas, se diseñó una encuesta la cual facilitó la recolección de datos como: edad, género y año de educación básica.
- Para el cumplimiento del segundo objetivo que fue identificar el grado de conocimientos y prácticas sobre higiene personal, se aplicó una encuesta; para garantizar la recolección de datos en la investigación, esta se validada por expertos en el tema según el formato de propuesto en el Anexo No.1.
- Para dar paso al tercer objetivo se diseñó un Proyecto educativo, en el cual se utilizó metodología activa-participativa; acción-reflexión-acción. Utilizando materiales pedagógicos que facilitaron en el proceso de aprendizaje sobre higiene personal. Se diseñaron planes de clase los cuales se ejecutaron en reuniones planificadas para capacitar al grupo de estudio.
- Para cumplir con el cuarto objetivo se evaluó el proyecto educativo mediante la aplicación de una encuesta para medir los resultados obtenidos, posterior a las capacitaciones.
- Para la tabulación de datos se utilizaron los programas de Microsoft: Excel, Word. Para hacer modificaciones al material educativo que sirvió de apoyo en las capacitaciones se utilizaron los programas Microsoft Power Point, Adobe Photoshop CS3, Adobe Illustrator CS3.

V. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

A. CARACTERÍSTICAS MEDIO AMBIENTALES Y SANITARIAS DE LA ESCUELA.

La Escuela “Moisés Silva” se encuentra ubicada en la comunidad Tambohuasha, Parroquia San Juan, Cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo, a 22 kilómetros de la ciudad de Riobamba, habitan aproximadamente 70 familias, su clima frío, las personas que habitan dentro de esta comunidad se dedican a la agricultura obteniendo productos como: papas, arveja, pasto, habas y otros desempeñan sus profesiones como: profesores, agricultores, albañiles, carpinteros, etc. Esta Institución Educativa está representada por el Licenciado Juan Remache, Director de esta prestigiosa Institución Educativa.

Las condiciones de infraestructura, iluminación y ventilación de las aulas son muy buenas, además cuentan con ventanas de gran tamaño para su respectiva ventilación, la institución educativa cuenta con tres servicios higiénicos, uno lo utilizan las niñas, otro los niños, y también los maestros cuentan con su servicio higiénico respectivo.

La escuela cuenta con dos huertos, el uno de aproximadamente 50 metros, en el cual cultivan plantas medicinales y hortalizas, mientras que en el otro de unos 200 metros aproximadamente siembran quinua, papas y demás cultivos que se dan en la zona.

B. RESULTADOS Y ANÁLISIS.

1. Edad y Sexo.

TABLA. Nº 1.

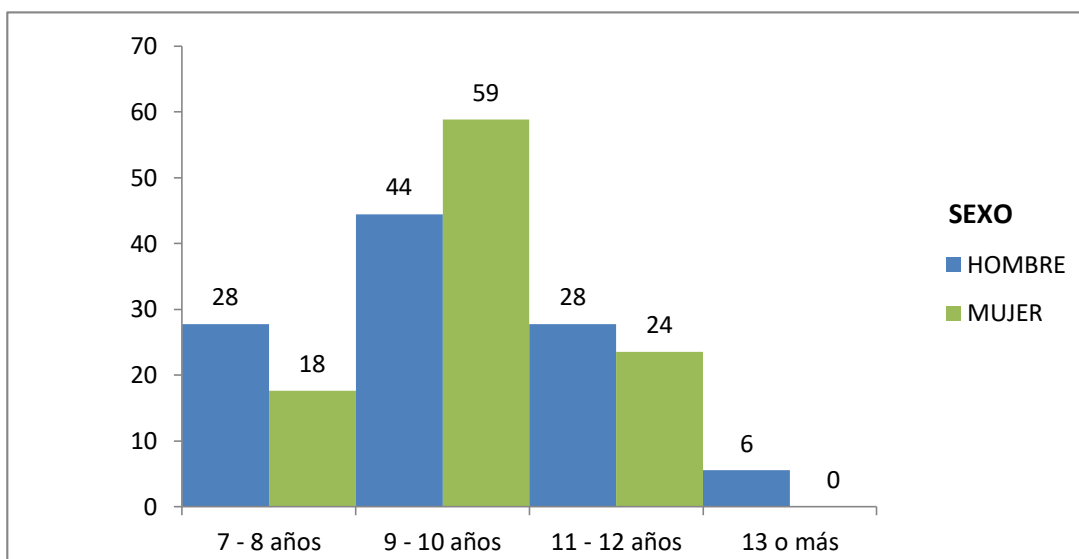
**Edad y Sexo de las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha.
2013.**

EDAD	SEXO				TOTAL	
	HOMBRE		MUJER			
	No.	%	No.	%	No.	%
7 - 8 años	4	28	3	18	7	20
9 - 10 años	8	44	10	59	18	51
11 - 12 años	5	28	4	24	9	26
13 o más	1	6	0	0	1	3
TOTAL	18	106	17	100	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 1.

**Edad y Sexo de las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha.
2013**



FUENTE: Tabla No. 1.

Se observa en la distribución de datos, que del total de niñas participantes el grupo de 9 a 10 años comprende el mayor porcentaje con el 59%. En el mismo rango de edad, el grupo de niños está representado con el 44%. Los niños y niñas participantes con menor edad tienen de 7 a 8 años y la edad máxima es de 13. En el presente estudio de investigación, las edades tomadas en cuenta brindan facilidad para la recolección de datos ya que los niños y niñas a estas edades han aprendido a leer y escribir, de igual forma facilita la comprensión de la temática.

2. Grado.

TABLA. Nº 2.

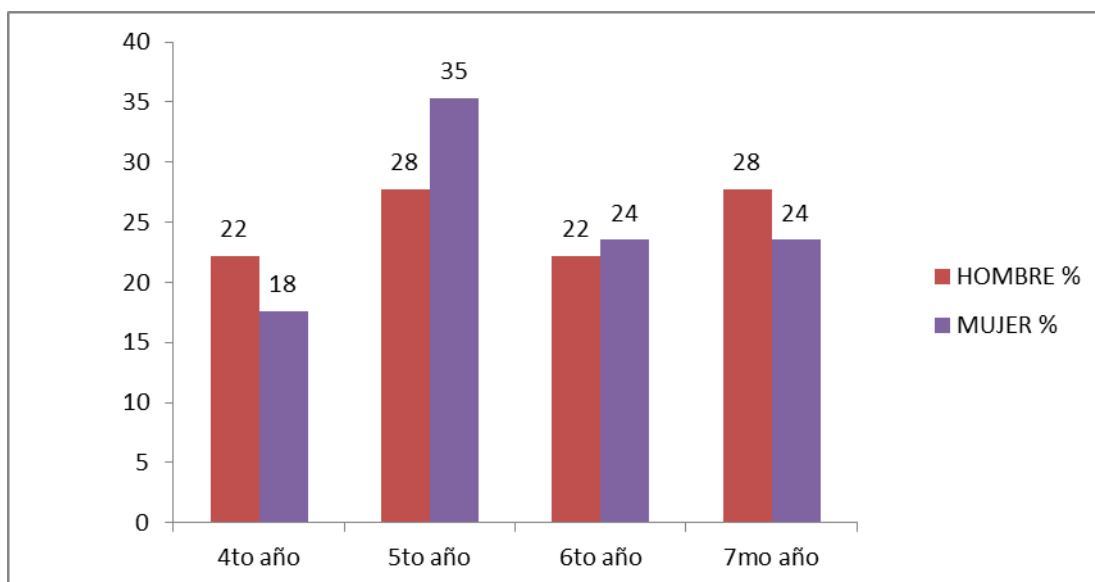
**Año de básica de las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”.
Tambohuasha 2013.**

AÑO DE BASICA	SEXO					
	HOMBRE		MUJER		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
4to año	4	22	3	18	7	20
5to año	5	28	6	35	11	31
6to año	4	22	4	24	8	23
7mo año	5	28	4	24	9	26
TOTAL	18	100	17	100	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 2.

**Año de básica de las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”.
Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 2

La distribución por año de educación básica de los niños y niñas está representada con mayor porcentaje en el grupo de 5to año. Se observa que de forma homogénea los alumnos están distribuidos en cada año, por lo tanto en la presente investigación no se sesga la participación, se tiene en cuenta los niveles a partir de 4to a 7mo año de educación básica, ya que los niños y niñas al cursar estos niveles se comprende que han aprendido a leer y escribir, por lo tanto es factible medir conocimientos y prácticas. La participación de niños y niñas casi es equitativa en cuanto a género, esta es una característica del alumnado en los diferentes años de educación básica.

3. Conocimiento de Higiene.

TABLA. Nº 3.

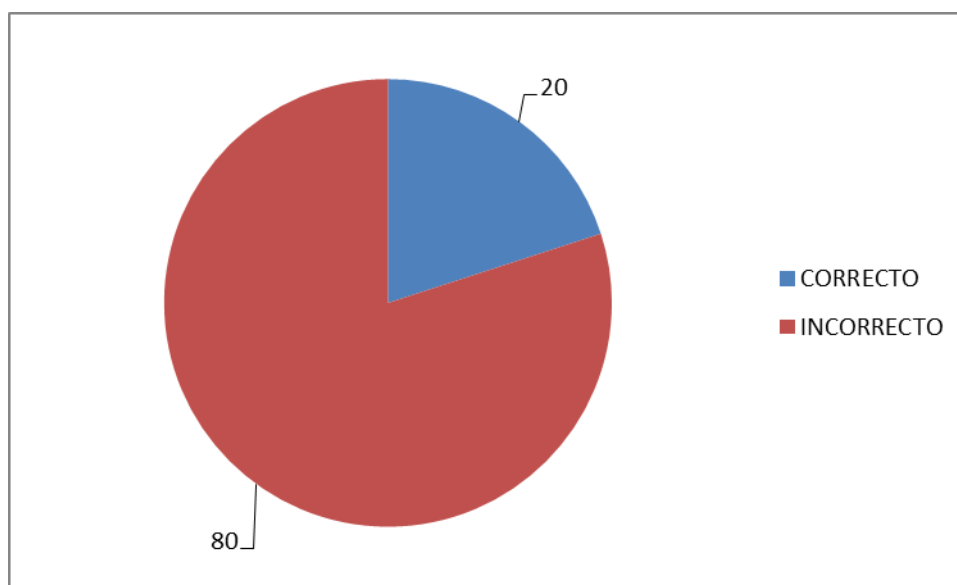
**Conocimiento sobre higiene personal que poseen las niñas y niños.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**

CONCEPTO DE HIGIENE PERSONAL	NO.	%
CORRECTO	7	20
INCORRECTO	28	80
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 3.

**Conocimiento sobre higiene personal que poseen las niñas y niños.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 3

Se observa el porcentaje de respuestas incorrectas correspondiente al 80%, frente a las respuestas correctas con un 20%. Es bajo el nivel del conocimiento sobre higiene personal; para tener una vida sana, es necesario desarrollar hábitos y medidas de higiene personal, ello puede evitar en gran medida diversas enfermedades. En la adquisición de conocimientos juega un papel fundamental el entorno educativo y familiar familia, el niño tiende a hacer aquello que ve, aunque en las escuelas se hable sobre higiene y se tenga establecida una serie de hábitos, difícilmente llegarán a formar parte de su estilo de vida si sus padres con su actitud y comportamiento no contribuyen a ello a educar con el ejemplo a sus hijos.

4. Importancia de higiene

TABLA. Nº 4.

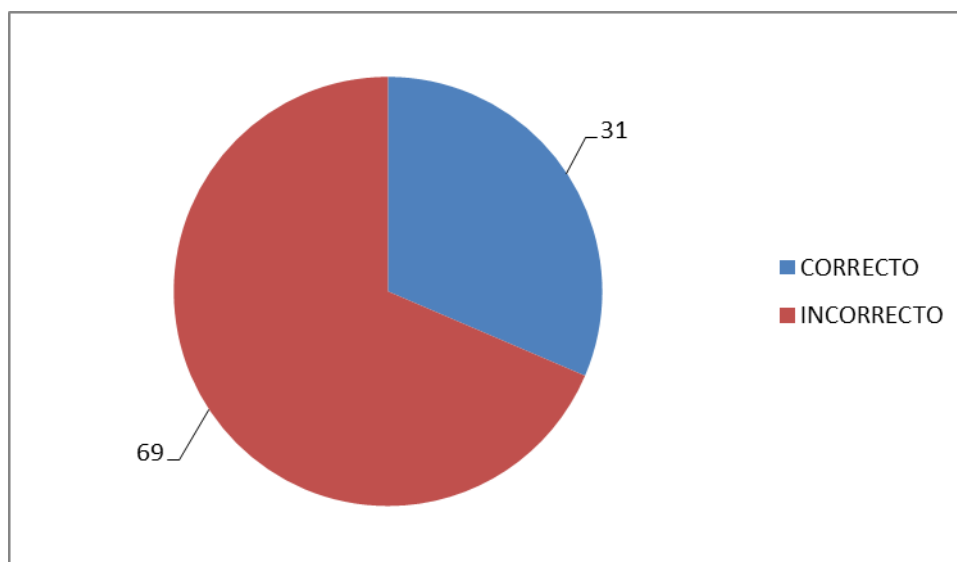
Conocimiento sobre la importancia de la higiene personal que poseen las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.

IMPORTANCIA DE HIGIENE LA HIGIENE PERSONAL	NO.	%
CORRECTO	11	31
INCORRECTO	24	69
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 4.

Conocimiento sobre la importancia de la higiene personal que poseen las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.



FUENTE: Tabla No. 4

De los 35 participantes en la encuesta 11 de ellos que representa el 69% de niños y niñas respondieron de forma incorrecta, mientras que 24 de los encuestados que representa el 31% acertaron en la respuesta sobre la importancia de la higiene personal. La importancia de la higiene personal debe ser conocida desde edades tempranas para desarrollar un interés y fortalecer su motivación para cumplir con prácticas de higiene, por lo tanto es necesario sensibilizar a los niños y niñas sobre la temática y de esta manera plasmar en los niños y niñas una cultura higiene personal, que garantice una vida más saludable y que estos conocimientos sean compartidos

5. Importancia de lavarse las manos.

TABLA. Nº 5.

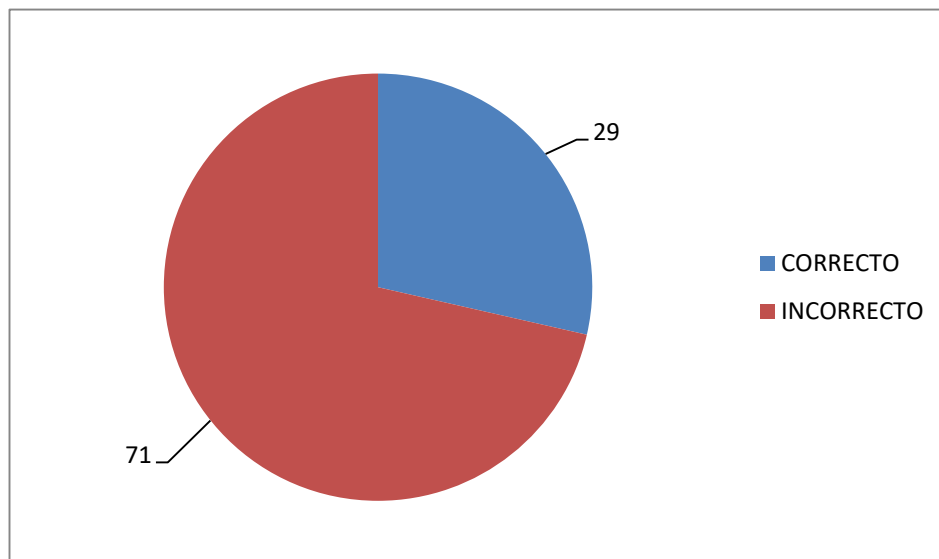
Conocimiento de la importancia de lavarse las manos, que poseen las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.

IMPORTANCIA DEL LAVADO DE MANOS	NO.	%
CORRECTO	10	29
INCORRECTO	25	71
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 5.

Conocimiento de la importancia de lavarse las manos, que poseen las niñas y niños. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.



FUENTE: Tabla No. 5

Los resultados revelan que el 71% de niños y niñas no conocen sobre la importancia del lavado de manos, frente a un 29% que si tienen dicho conocimiento. Entendido como uno de los métodos de higiene más básicos e importantes, el lavado de manos es un acto que no toma mayor tiempo y es una práctica con la que se puede prevenir en numerosas ocasiones la presencia de virus, bacterias y enfermedades que se transmiten a través del contacto de diversas superficies o que están en el ambiente. Desconocer de la importancia del lavado de manos puede implicar desmotivación para mantener esta práctica como un hábito de vida saludable.

6. El momento para lavarse las manos.

TABLA. Nº 6.

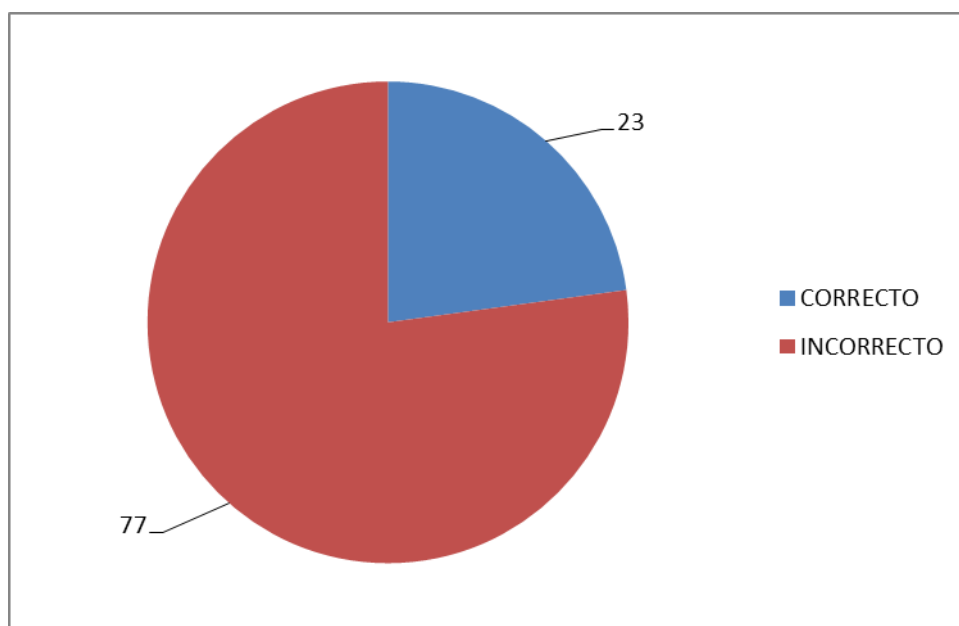
Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre el momento para lavarse las manos. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.

MOMENTO PARA LAVARSE LAS MANOS	NO.	%
CORRECTO	8	23
INCORRECTO	27	77
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 6.

Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre el momento para lavarse las manos. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.



FUENTE: Tabla No. 6

Del total de niños y niñas participantes en la aplicación de la encuesta, el 77% responden de forma incorrecta a la interrogante sobre el momento para lavarse las manos, frente al 23% que lo hacen de forma correcta. Este desconocimiento sobre el momento para el lavado de manos tiene relación con la pregunta anterior en la que se evidencia el bajo nivel de conocimiento sobre la importancia. Se recomienda normalmente lavarse las manos un mínimo de tres veces al día, especialmente antes de comer, después de salir del baño y al entrar a casa cuando la persona viene de afuera.

Se estima que el desconocimiento de las enfermedades producidas por no lavarse las manos correctamente en la vida cotidiana, en especial cuando la persona viene del ámbito exterior en el cual interminable cantidad de virus y bacterias está presentes en el aire, en las diversas superficies, etc.

En la institución educativa también es importante saber en qué momentos realizar esta práctica ya que el momento del receso muchos niños y niñas a más de jugar con sus pares, utilizan los servicios higiénicos, se alimentan, etc. Situaciones que pueden favorecer la transmisión de microorganismos por contacto directo con superficies contaminadas.

7. Frecuencia del baño corporal

TABLA. Nº 7.

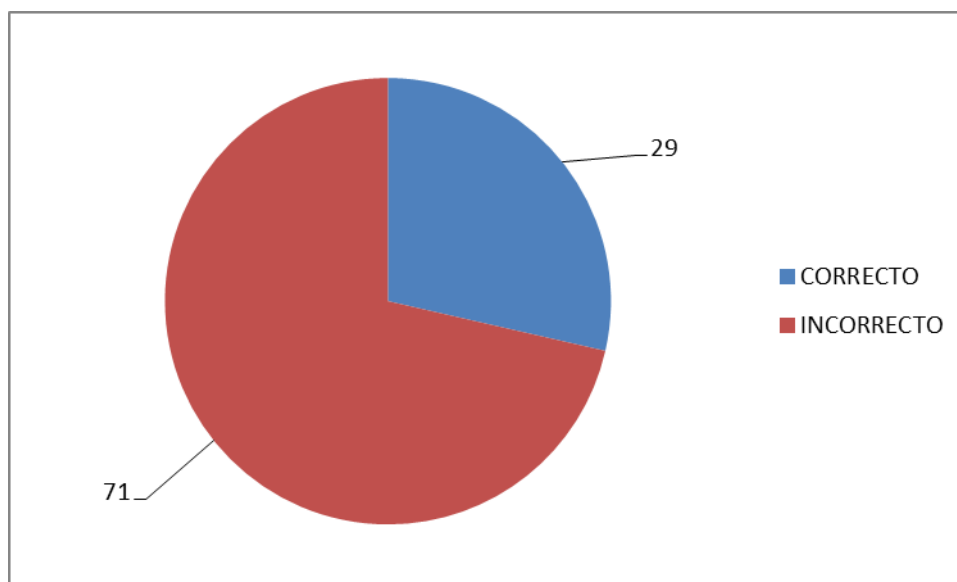
Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la frecuencia del baño corporal. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

FRECUENCIA DEL BAÑO CORPORAL	NO.	%
CORRECTO	10	29
INCORRECTO	25	71
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 7.

Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la frecuencia del baño corporal. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 7

Se observa que el 71% de niños y niñas respondieron de forma incorrecta la interrogante relacionada a la frecuencia del baño corporal, frente al 29% que respondieron correctamente.

El baño corporal es una práctica que se la debe realizar diariamente, dicho conocimiento tiene que ser claro y relacionado con la importancia de la higiene personal, es esencial como medio de motivación para mantener una buena higiene personal. El baño diario es una medida de higiene importante para evitar gérmenes y enfermedades en la convivencia diaria.

8. Frecuencia del baño corporal.

TABLA. Nº 8.

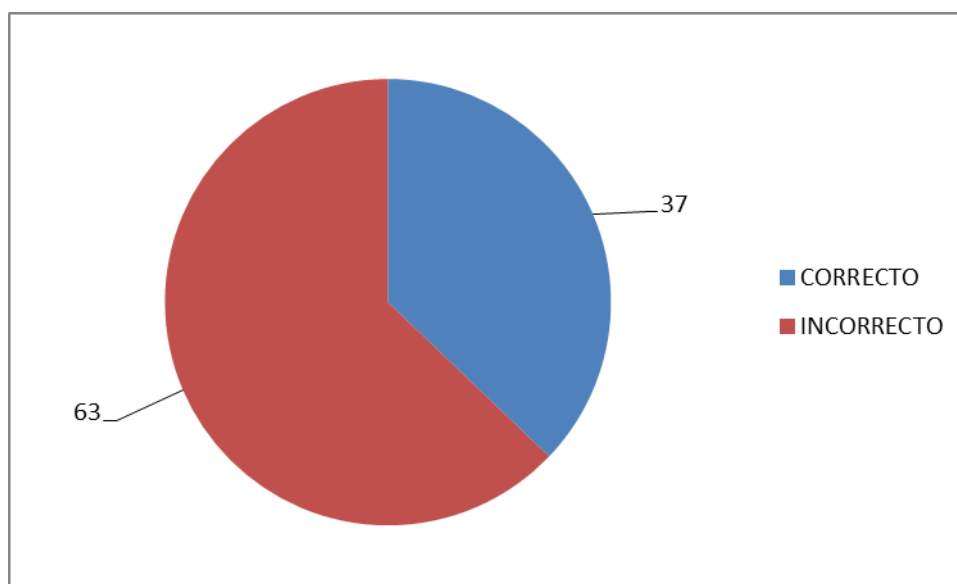
Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la frecuencia del cambio de ropa. Escuela “Moisés Silva Tambohuasha 2013.

FRECUENCIA PARA EL CAMBIO DE ROPA	NO.	%
CORRECTO	13	37
INCORRECTO	22	63
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 8.

Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la frecuencia para el cambio de ropa. Escuela “Moisés Silva Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 8

Del total de niños y niñas participantes, el 63% respondieron de forma incorrecta mientras que el 37% lo hicieron correctamente. Estos datos permiten analizar que la población en estudio no tiene claro el conocimiento sobre la frecuencia para cumplir con esta práctica.

Al ser un sector marginal, es entendible que las condiciones ambientales predispongan a niños y niñas a que se ensucien con facilidad. No es práctico para las familias que todos los días laven su ropa, pero si se debe promover una cultura de aseo y tratar en lo posible que los menores no estén expuestos en ambientes poco higiénicos donde puedan ensuciarse con facilidad.

9. Importancia del aseo de uñas.

TABLA. Nº 9.

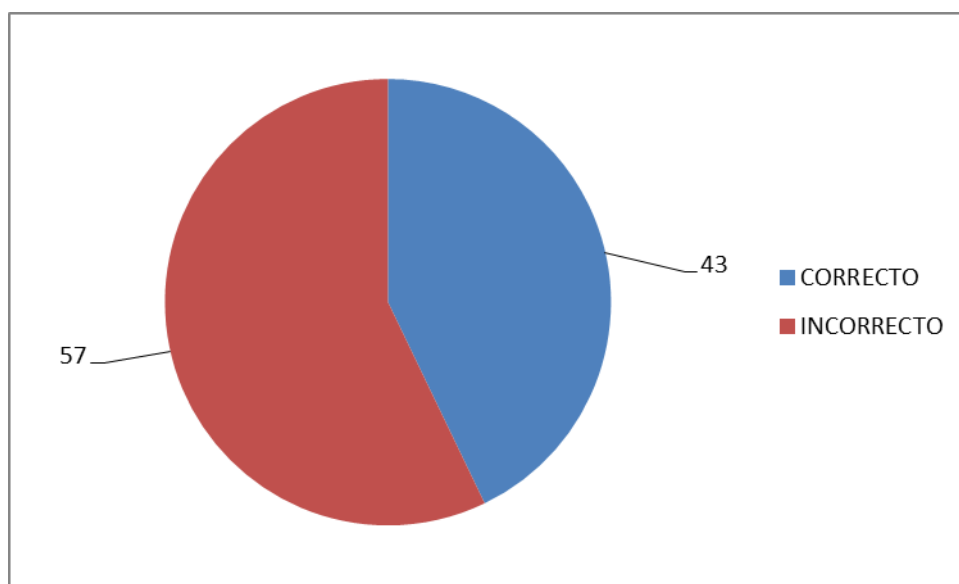
Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la importancia del aseo de uñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

IMPORTANCIA DEL ASEO DE UÑAS	NO.	%
CORRECTO	15	43
INCORRECTO	20	57
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 9.

Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre la importancia del aseo de uñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 9

Se evidencia que el 57% de niños y niñas no han respondido correctamente, y el 43% acertaron a la respuesta correcta. Tomando en cuenta que los microorganismos se pueden alojar entre las uñas de manos y pies, el corte de uñas es una práctica que se la debe realizar con regularidad para prevenir sobre todo infecciones diarreicas agudas y enfermedades de la piel, las mismas pueden ser transmitidos a sus familiares.

Es ideal que los niños y niñas tengan conocimiento de la importancia del corte de uñas para que al momento de realizar esta práctica se tenga conciencia que las uñas largas y desaseadas pueden ser un factor de riesgo para la salud.

10. Enfermedades causadas por la mala higiene.

TABLA. N° 10.

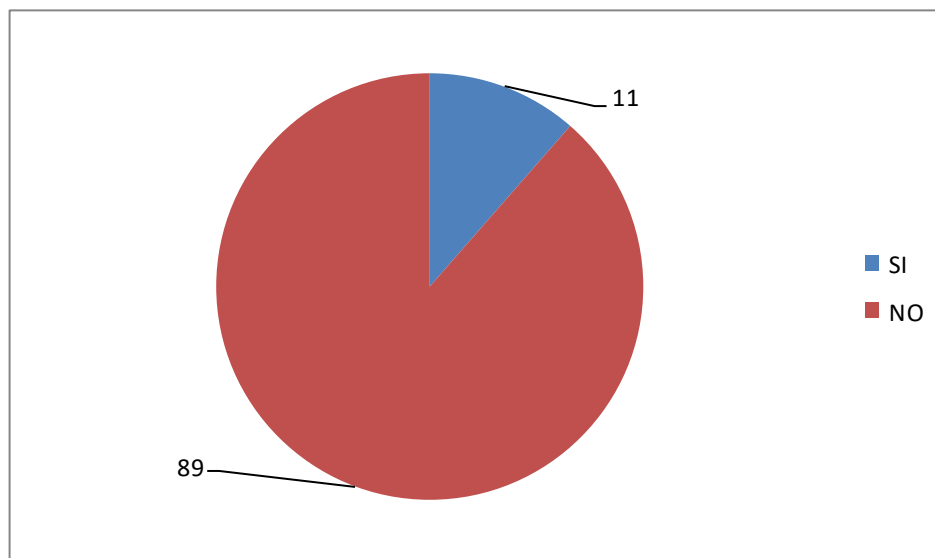
Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre las enfermedades causadas por la mala higiene. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.

ENFERMEDADES CAUSADAS POR LA MALA HIGIENE	NO.	%
SI	4	11
NO	31	89
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO N° 10.

Conocimiento que poseen las niñas y niños sobre las enfermedades causadas por la mala higiene. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha. 2013.



FUENTE: Tabla No. 10

Se aprecia un alto porcentaje de niñas y niños que han respondido que no tienen conocimiento sobre las enfermedades causadas por la mala higiene, representando el 80% del total de participantes, frente al 11% que manifiestan que si tienen dicho conocimiento.

En la interrogante se incluyó una pregunta en la cual se solicita que enuncien las enfermedades que conocen producto de la mala higiene y, muy pocos niños y niñas respondieron positivamente a esta pregunta, existiendo una cantidad considerable de alumnos que desconocen del tema.

C. PRÁCTICAS.

1. Capacitación sobre Higiene Personal.

TABLA. Nº 11.

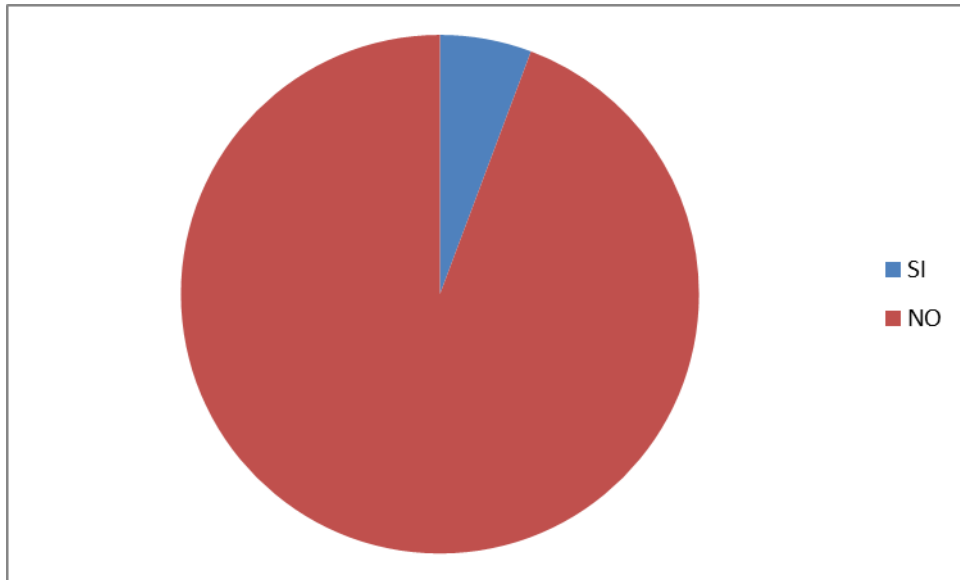
**Niños y niñas que han recibido capacitaciones sobre higiene personal.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**

CAPACITACIONES SOBRE HIGIENE PERSONAL	NO.	%
SI	2	6
NO	33	94
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 11.

**Niños y niñas que han recibido capacitaciones sobre higiene personal.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 11

El 94% de niños y niñas manifiestan que no han recibido capacitaciones sobre higiene personal, frente al 6% que señalan si haber recibido. En las instituciones educativas, dentro de la malla curricular se incluyen temas sobre higiene personal, por lo que se puede deducir que los docentes si facilitan el tema; el dato estadístico revela que los alumnos a pesar que los docentes explican sobre la temática aún no están claros y sensibilizados, esto puede tener relación con el tipo de metodología utilizada en el salón de clases. Para sensibilizar sobre el tema es necesario intervenir con talleres de capacitación en los que se cuente con material didáctico y se seleccione técnicas de tipo activa/participativa, acción/reflexión/acción.

2. Práctica sobre el lavado de Manos.

TABLA. Nº 12.

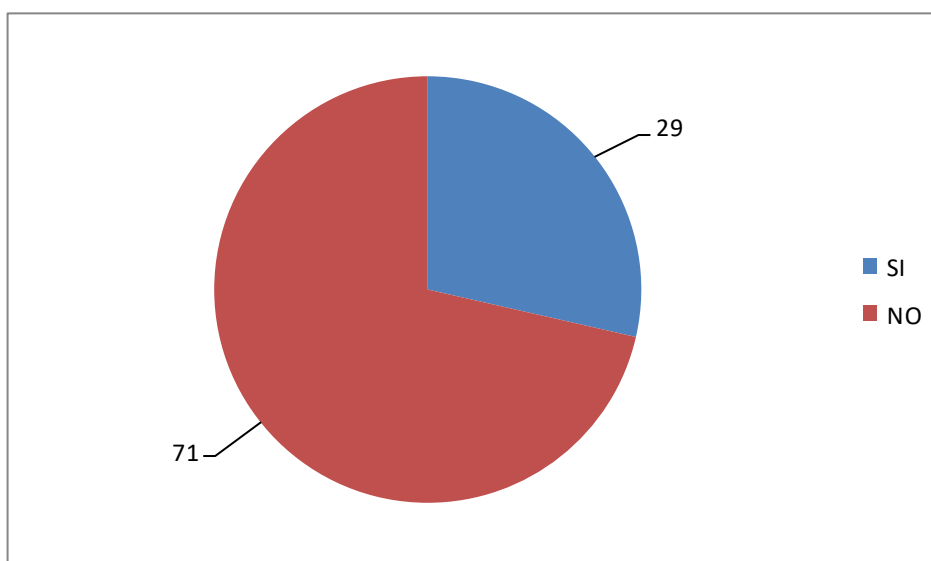
Práctica del lavado de manos de los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

LAVADO DE MANOS	NO.	%
SI	10	29
NO	25	71
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 12.

Práctica del lavado de manos de los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 12

El 71% del total de niños y niñas participantes señalan que no practican el lavado de manos antes de comer cualquier tipo de alimento, frente al 29% que si cumplen con dicha práctica. El lavado de manos antes de comer los alimentos y después de utilizar las baterías sanitarias es esencial para prevenir enfermedades diarreicas agudas. Al omitir esta práctica se pone en riesgo la salud pudiendo contraer una enfermedad por vía oral, además de enfermedades a la piel por contaminación con hongos y bacterias. En la institución educativa es de vital importancia que los niños y niñas practiquen con regularidad el lavado de manos, ya que en el relacionamiento con sus pares pueden generarse contaminaciones severas por la falta de higiene.

3. Recursos para el lavado de manos.

TABLA. N° 13.

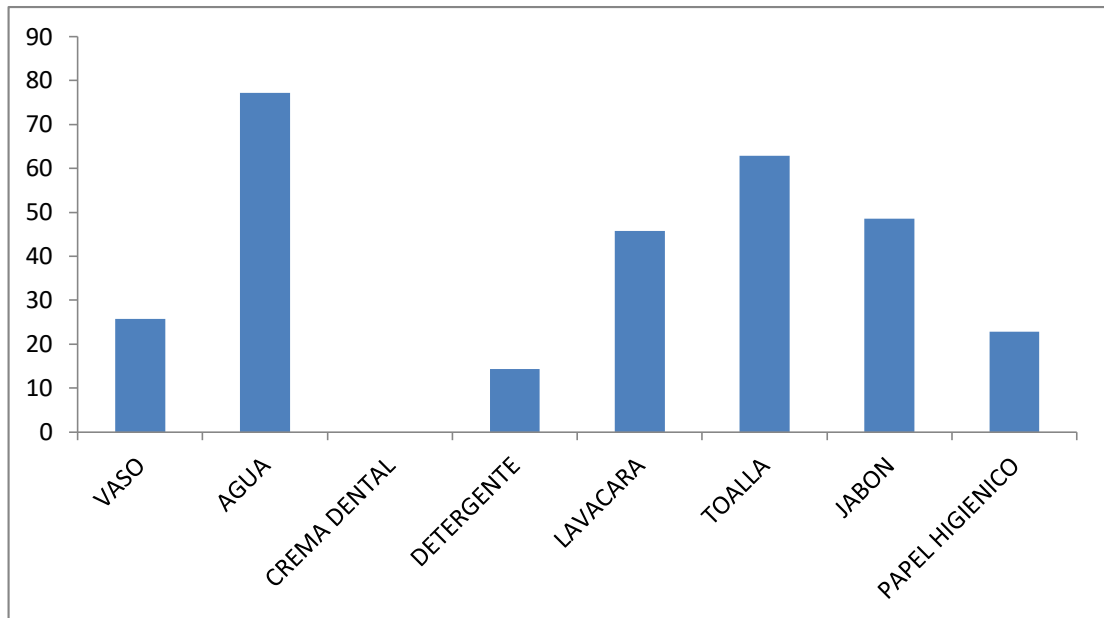
Recursos para el lavado de manos que utilizan los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

RECURSO PARA EL LAVADO		
DE MANOS	No.	%
VASO	9	26
AGUA	27	77
DETERGENTE	5	14
LAVACARA	16	46
TOALLA	22	63
JABÓN	17	49
PAPEL HIGIÉNICO	8	23

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 13.

**Recursos para el lavado de manos que utilizan los niños y niñas. Escuela
“Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 13

Se observa que la mayor parte de niños y niñas utilizan como principal recurso el agua para lavarse las manos, se representa con el 77% del total de participantes. El 63% señalan que utilizan toalla y el 49% manifiestan que utilizan jabón. Estos tres recursos son esenciales para el lavado de manos, estudios han comprobado que lavarse las manos solo con agua no elimina completamente los microorganismos adheridos a la piel, con el uso del jabón, al hacer espuma las bacterias resbalan de la superficie cutánea. La toalla es importante que esté limpia para el secado a fin de no volver a contaminar las manos. Es importante que los niños y niñas tengan conocimientos sólidos para utilizar los recursos de lavado de manos además, de las funciones y los mecanismos de acción.

4. Frecuencia del aseo corporal.

TABLA. N° 14.

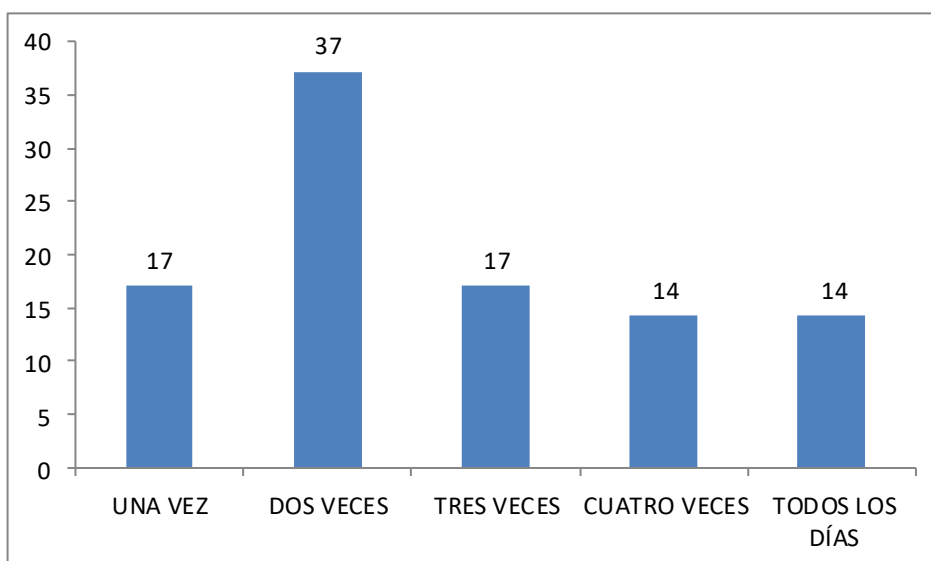
**Frecuencia del aseo corporal durante la semana de los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**

FRECUENCIA DEL ASEO CORPORAL (BAÑO) DURANTE LA SEMANA	No.	%
UNA VEZ	6	17
DOS VECES	13	37
TRES VECES	6	17
CUATRO VECES	5	14
TODOS LOS DÍAS	5	14
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. N° 14.

**Frecuencia del aseo corporal durante la semana de los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 14

Se analiza que el 37% de niños y niñas se bañan aproximadamente dos veces por semana; se bañan una vez por semana el 17%; se bañan tres veces por semana el 17 %: se bañan cuatro veces por semana 14%; y se bañan todos los días el 14%, cabe señalar que los encuestados fueron 35 alumnos.

Es necesario que los niños y niñas tengan buena motivación al momento de cumplir con esta práctica con la finalidad de que se marque esta actividad como un estilo de vida saludable en el vivir diario. No solo es perjudicial para la salud descuidarse del baño frecuente, además la falta de higiene complica las relaciones interpersonales en el convivir diario.

5. Recursos para el aseo personal.

TABLA. Nº 15.

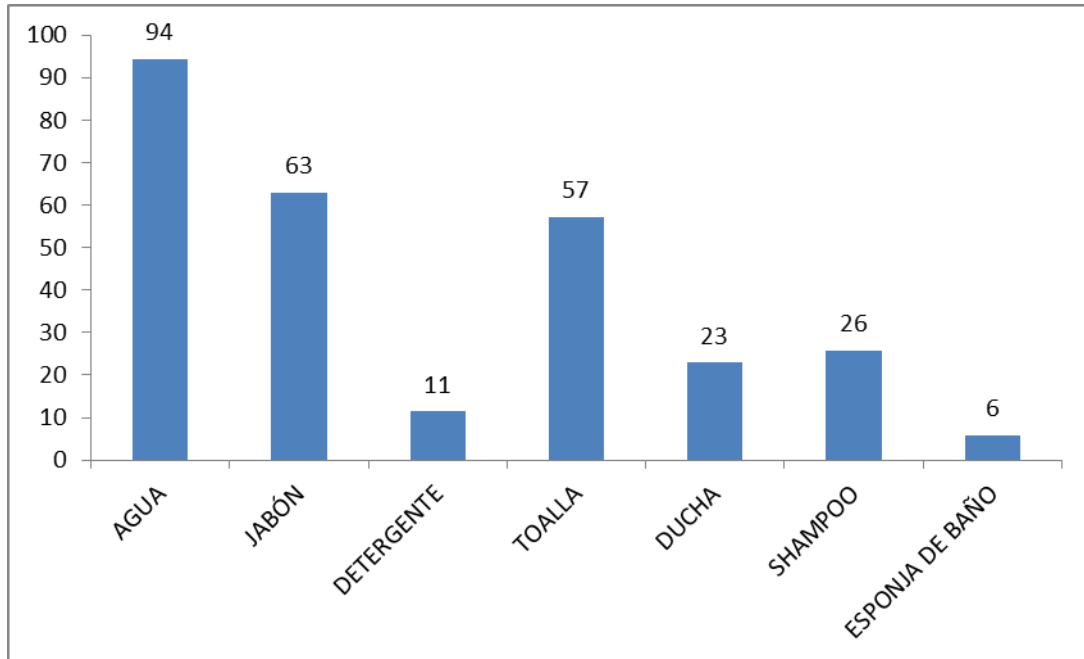
Recursos para el aseo corporal que utilizan los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

RECURSOS PARA EL ASEO CORPORAL (BAÑO)	No.	%
AGUA	33	94
JABÓN	22	63
DETERGENTE	4	11
TOALLA	20	57
DUCHA	8	23
SHAMPOO	9	26
ESPONJA DE BAÑO	2	6

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 15.

Recursos para el aseo corporal que utilizan los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 15

El 94% de niños y niñas señalan que utilizan agua para bañarse, dicho recurso es el principal en esta práctica. El 63% incluyen jabón, el 57% toalla, y el 26% shampoo. Se analiza que hay bajo porcentaje en la utilización del jabón y shampoo, lo que puede provocar que el aseo corporal no sea eficaz para eliminar las bacterias y microorganismos de la superficie cutánea y del cuero cabelludo, el accionar de estos dos recursos consiste en remover las impurezas de las superficies cuerpo a través de la espuma. Es necesario que los alumnos tengan conocimiento sobre el accionar e importancia de estos materiales para utilizarlos en el aseo corporal.

6. Frecuencia del corte de uñas.

TABLA. Nº 16.

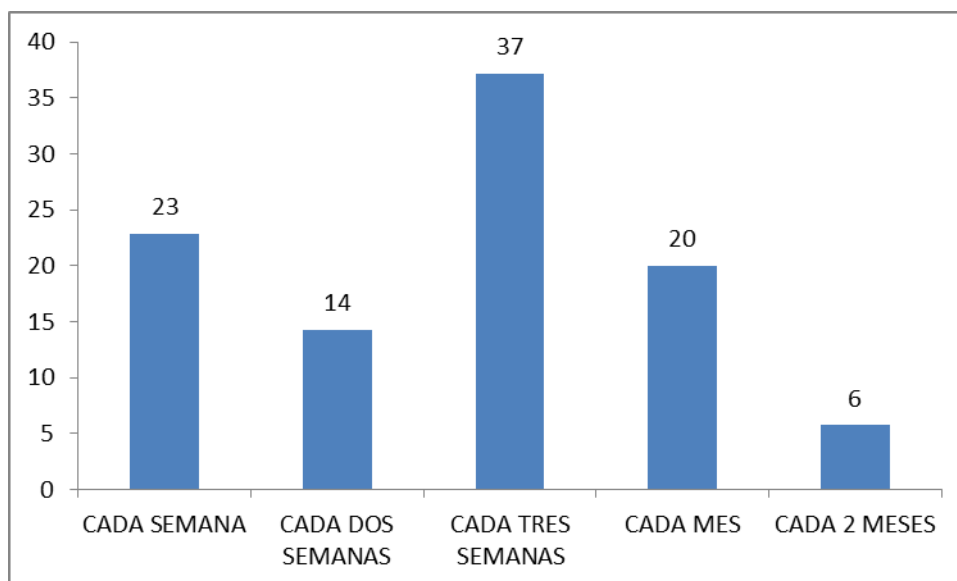
Frecuencia del corte de uñas en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

FRECUENCIA DEL CORTE DE UÑAS EN MANOS Y PIES	No.	%
CADA SEMANA	8	23
CADA DOS SEMANAS	5	14
CADA TRES SEMANAS	13	37
CADA MES	7	20
CADA 2 MESES	2	6
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 16.

Frecuencia del corte de uñas en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 16

Los niños y niñas señalan que la frecuencia con la que se cortan las uñas es cada tres semanas, dicha frecuencia está representada con el 37% de participantes, el 23% afirman que esta práctica la realizan cada semana. Sin embargo se considera que las uñas deben cortarse cada una o dos semanas, según la rapidez con la que crezcan.

La forma correcta de cortar las uñas de las manos es siguiendo el contorno del borde; las uñas de los pies deben cortarse en borde recto para evitar que se entierren. Es de enorme importancia establecer la costumbre de lavarse las manos y cortarse las uñas, no sólo como parte de la limpieza normal, sino también para proteger la salud de cada uno de los miembros de la familia.

7. Frecuencia de cepillado de dientes.

TABLA. Nº 17.

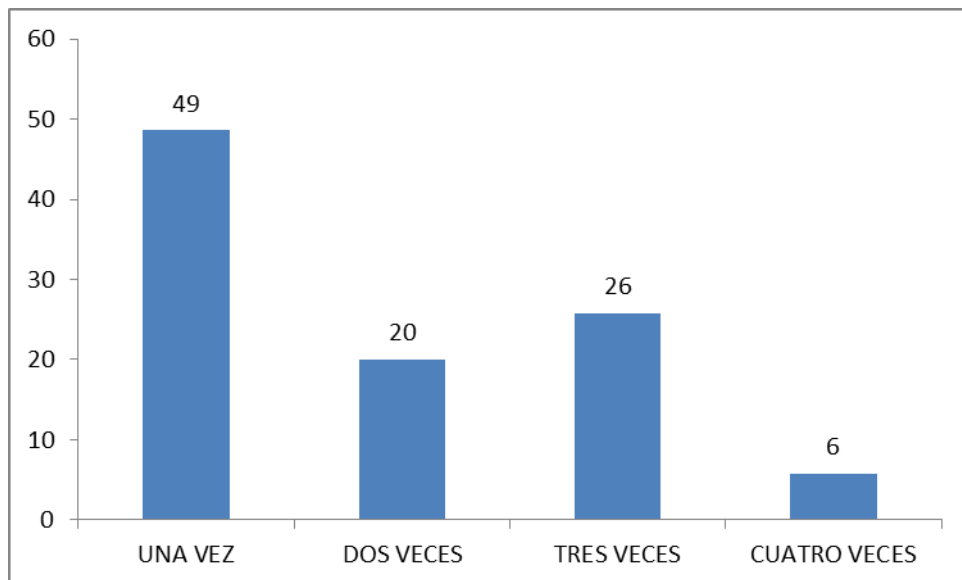
Frecuencia del cepillado de dientes al día en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

FRECUENCIA DEL CEPILLADO DE DIENTES AL DÍA	No.	%
UNA VEZ	17	49
DOS VECES	7	20
TRES VECES	9	26
CUATRO VECES	2	6
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 17.

Frecuencia del cepillado de dientes al día en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 17

El 49% de participantes manifiestan que se cepillan los dientes una vez al día, mientras que el 26% revelan que realizan esta práctica tres veces al día; el 20% dicen que el cepillado lo realizan dos veces al día; y el 6% contestaron que el cepillado lo realizan cuatro veces al día.

A más del hogar, es necesario que en las instituciones educativas se brinde las facilidades para cumplir con el cepillado de dientes, se puede incluir como una política saludable dentro de la institución, acompañando con la motivación constante en el tema a fin de que los alumnos adquieran un cuidado integral de su salud oral.

8. Frecuencia del cambio de ropa.

TABLA. Nº 18.

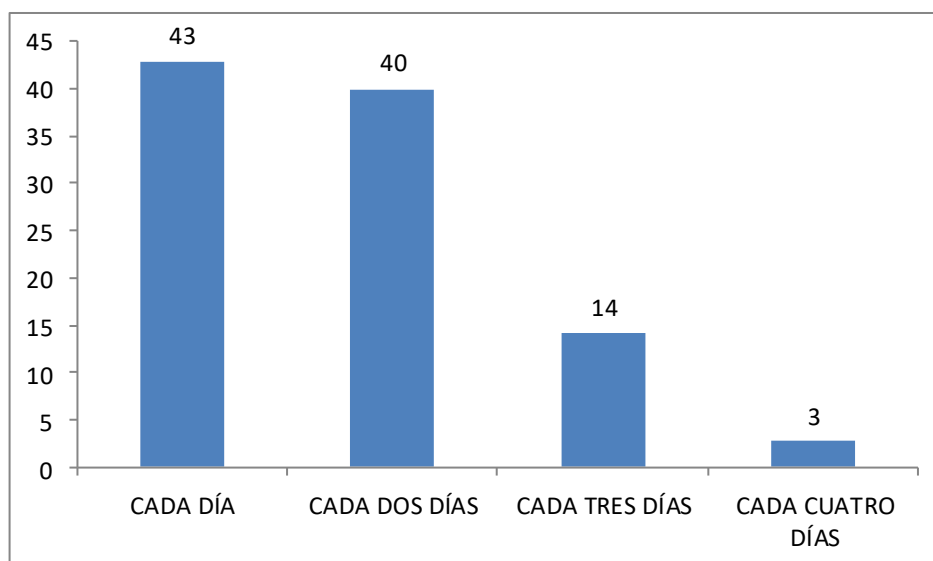
Frecuencia del cambio de ropa a la semana en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA A LA SEMANA	No.	%
CADA DÍA	15	43
CADA DOS DÍAS	14	40
CADA TRES DÍAS	5	14
CADA CUATRO DÍAS	1	3
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 18.

Frecuencia del cambio de ropa a la semana en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 18

Se observa que el 43% de participantes señalan que se cambian de ropa cada día, seguido por el 40% de niños y niñas que cumplen con esta actividad cada dos días. Por las condiciones ambientales se puede deducir que es complicado para la población cambiarse de ropa cada día ya que implica constantemente asear las prendas de vestir, al ser el sector marginal, hay mucho lugares en los que los niños y niñas pueden ensuciarse con facilidad incluyendo los sitios de recreación infantil dentro y fuera del establecimiento educativo por lo que es necesario que se sensibilice a la población sobre el cuidado de la higiene de la ropa y mantener los espacios limpios para prevenir que los menores estén expuestos a la contaminación.

9. Frecuencia del cambio de ropa interior.

TABLA. N° 19.

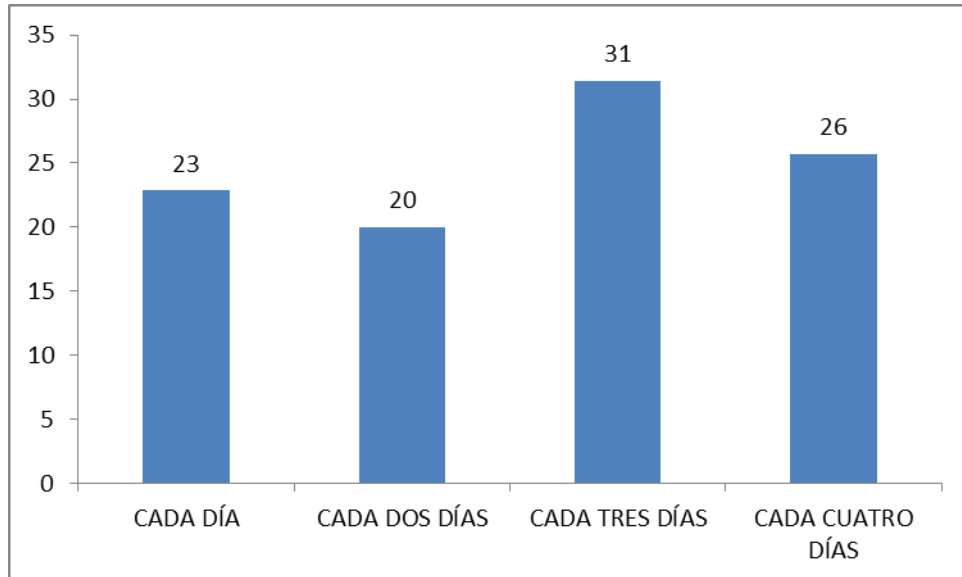
**Frecuencia del cambio de ropa interior a la semana, en los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva Tambohuasha 2013.**

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE ROPA INTERIOR A LA SEMANA	No.	%
CADA DÍA	8	23
CADA DOS DÍAS	7	20
CADA TRES DÍAS	11	31
CADA CUATRO DÍAS	9	26
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 19.

**Frecuencia del cambio de ropa interior a la semana en los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 19

Se observa los datos estadísticos y se tiene una distribución variada del cumplimiento de esta práctica a la semana, el 31% de niños y niñas manifiestan que se cambian de ropa interior cada tres días, seguido del 26% que señalan que cumplen con la actividad cada cuatro días.

Es ideal que esta práctica sea un hábito de higiene diario, para lo cual se debe sensibilizar en el tema sobre las complicaciones que puede generar en la salud de cada uno de las niñas y niños por la falta de aseo, es decir el cambio de ropa interior es muy importante para prevenir enfermedades infecciosas y escaldados, por lo que es indispensable que los padres de familia colaboren en el control y hábitos en sus hijos.

10. Frecuencia del cambio de medias.

TABLA. Nº 20.

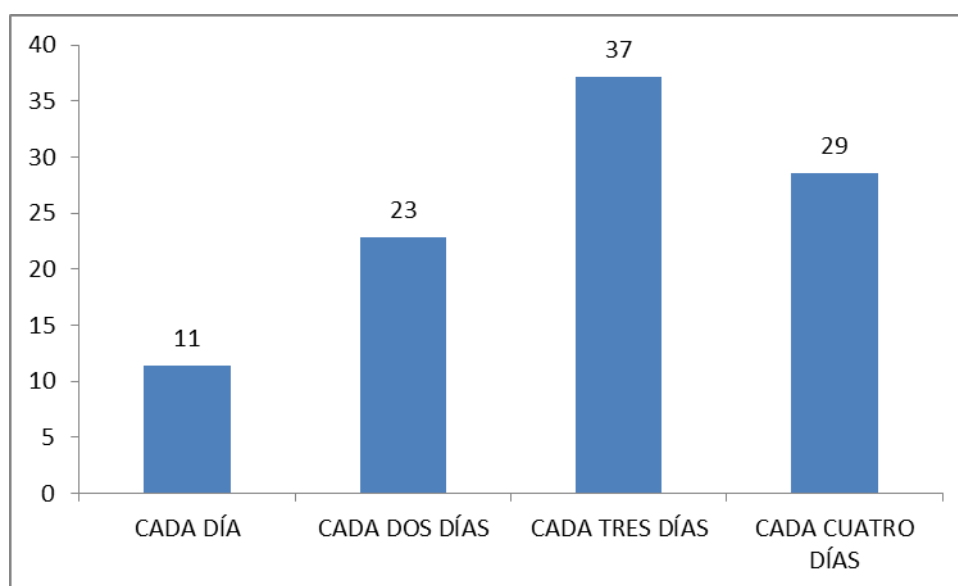
**Frecuencia del cambio de medias a la semana en los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**

FRECUENCIA DEL CAMBIO DE MEDIAS A LA SEMANA	No.	%
CADA DÍA	4	11
CADA DOS DÍAS	8	23
CADA TRES DÍAS	13	37
CADA CUATRO DÍAS	10	29
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 20.

**Frecuencia del cambio de medias a la semana en los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 20

El 37% de niños y niñas manifiestan que la frecuencia con la que se cambian de medias es cada tres días, seguido del 29% que señalan que realizan esta práctica cada cuatro días; el 23% manifiestan que esta actividad la realizan cada dos días; y el 11% respondieron que las medias se cambian cada día.

El cambio de medias debe ser incluido en las actividades de higiene diaria para evitar enfermedades causadas por hongos, para esto se debe capacitar a la población en el tema de higiene de los pies, además se debe sensibilizar a niñas y niños para que tengan una información detallados de las enfermedades causadas por no cumplir con este hábito tan importante y de esta manera se garantice una plenitud en la salud de cada uno de los estudiantes y la sus familiares, porque serán ellos quienes colaboren con el ejemplo.

11. Uso del pañuelo para la higiene.

TABLA. Nº 21.

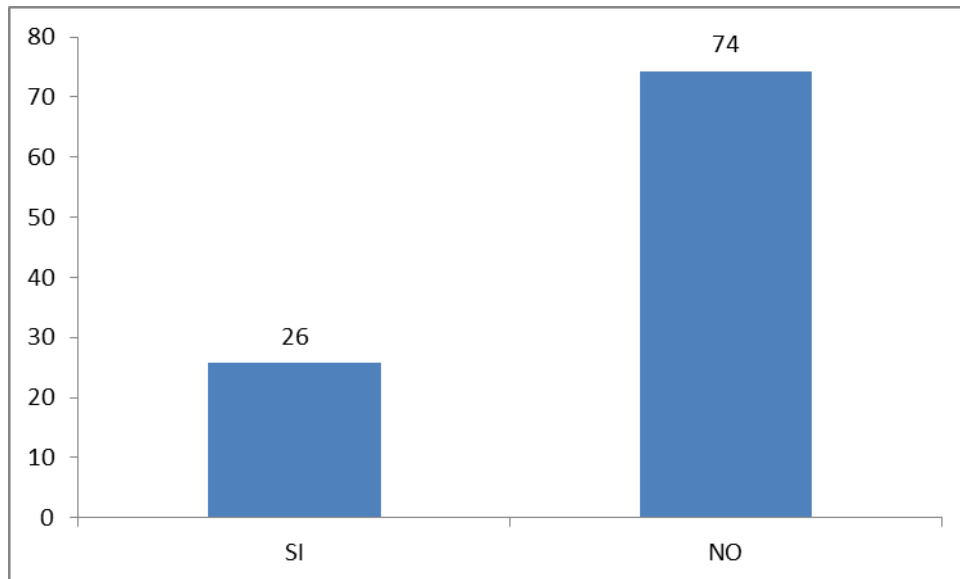
Uso del pañuelo para la higiene de la nariz en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.

USO DEL PAÑUELO	No.	%
SI	9	26
NO	26	74
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. Nº 21.

Uso del pañuelo para la higiene de la nariz en los niños y niñas. Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.



FUENTE: Tabla No. 21

El 74% de participantes en la encuesta manifiestan que no utilizan pañuelo para la higiene de la nariz. Frente al 26% que si cumplen con esta práctica de higiene personal de llevar y utilizar el pañuelo.

Es importante que los alumnos dispongan diariamente de un pañuelo, además el pañuelo debe estar en buenas condiciones higiénicas para evitar contaminaciones y acumulación de microorganismos, para el caso de los niños y niñas de menor edad, se debe trabajar con los padres de familia para que motiven a sus hijos en el uso de este recurso.

12. Materiales que se utilizan para la higiene.

TABLA. N° 22.

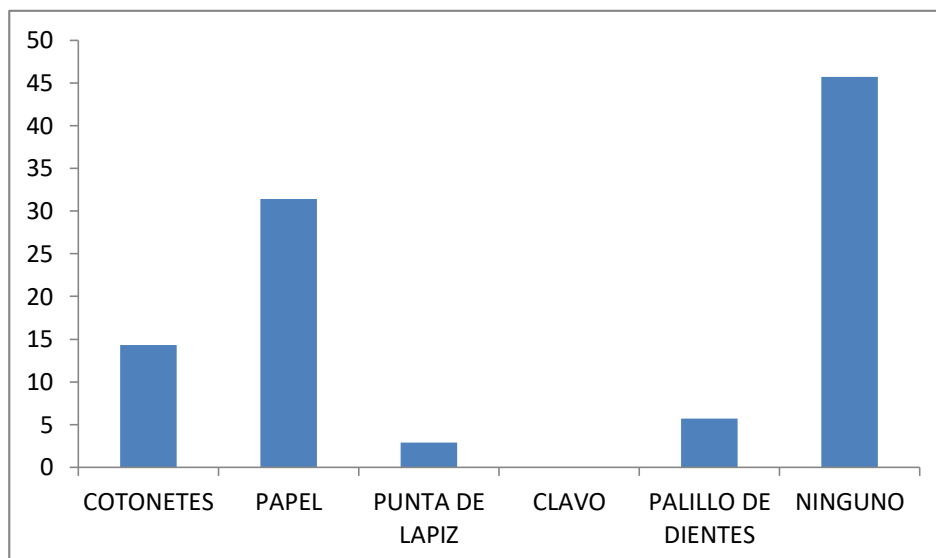
**Materiales que utilizan para la higiene de los oídos los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**

MATERIAL PARA LA HIGIENE DE LOS OIDOS	No.	%
COTONETES	5	14
PAPEL	11	31
PUNTA DE LAPIZ	1	3
PALILLO DE DIENTES	2	6
NINGUNO	16	46
TOTAL	35	100

FUENTE: Encuesta aplicada a los niños y niñas de la escuela “MOISÉS SILVA”.

GRÁFICO. N° 22.

**Materiales que utilizan para la higiene de los oídos, los niños y niñas.
Escuela “Moisés Silva”. Tambohuasha 2013.**



FUENTE: Tabla No. 22

Se observa que el 46% de niños y niñas no utilizan ningún material para la higiene de los oídos; 31% utilizan papel para esta actividad; el 14 % utilizan cotonetes; el 6% utilizan palillo de dientes y el 3% utilizan la punta de lápiz.

El lavado de los oídos no es suficiente ya que la forma anatómica no permite que se extraiga las impurezas completamente, por lo tanto es ideal hacer uso frecuente de los cotonetes, demás si se descuida completamente la higiene de los oídos puede desencadenarse infecciones severas a esta parte del cuerpo.

Es importante que se capacite a los niños y niñas para que utilicen materiales adecuadas para los cuidados y aseo de los oídos, ya que pueden resultar peligrosos ciertos instrumentos utilizados por los encuestados como esferos, papel, palillo de dientes, por lo que se considera necesario realizar talleres de motivación, para hacer de esta una práctica regular.

I. INFORME GENERAL

A. TÍTULO

Proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la escuela “Moisés Silva” de la comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia Chimborazo. 2013”

B. INTRODUCCIÓN

La higiene, como conjunto de conocimientos y técnicas que deben aplicar los individuos para preservar su salud, es así que en base a los requerimientos y resultados obtenidos durante la aplicación de las encuestas en la escuela “Moisés Silva”, se dio mucha importancia en aplicar un proyecto educativo sobre la temática Higiene Personal, con el propósito de mejorar sus conocimientos ya que en el resultado global los niños tienen una comprensión regular con un porcentaje del 93%, lo cual se trabajó durante un período determinado para cumplir con el objetivo propuesto, obteniendo resultados positivos de cambio para el bienestar de los niños y de la institución educativa.

C. JUSTIFICACIÓN.

Se justifica el presente proyecto investigativo, ya que es necesario diseñar planes de capacitación sobre higiene personal, promover prácticas y elaborar material educativo sobre higiene personal, por cuanto existe un gran índice de

niñas y niños de la escuela “Moisés Silva” que no tiene conocimientos necesarios sobre las buenas prácticas de higiene personal.

El bajo nivel de conocimientos sobre higiene personal en las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”, es evidente, ya que no se ha diseñado planes de capacitación, no se ha elaborado material educativo, tampoco se ha hecho practicas adecuadas, ni se ha utilizado técnicas y métodos sobre higiene personal que logren un alto nivel de entendimiento.

De lo expuesto es necesario obtener un alto nivel de conocimiento sobre higiene personal en las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”, utilizando diseños de planes de capacitación, elaborando material educativo, utilizando técnicas de aprendizaje e implementando métodos y técnicas apropiadas, con el fin de lograr la disminución de enfermedades infecto-contagiosas, reducir enfermedades diarreicas-aguadas y obtener una buena nutrición infantil.

D. TIEMPO.

El tiempo empleado para la ejecución del Proyecto Educativo fue de ocho meses, distribuido de la siguiente manera 5 semanas para la elaboración de material educativo con una duración de 15 horas y 11 semanas en la aplicación del Proyecto Educativo con una duración total de 27 horas.

E. LUGAR.

Escuela Moisés Silva”, de la Comunidad Tambohuasha.

II. OBJETIVOS EDUCATIVOS.

A. Objetivo general

- Mejorar los conocimientos sobre higiene personal dirigida a las niñas y niños de la Escuela “Moisés Silva” de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2013.

B. Objetivo específicos

1. Diseñar planes de capacitación sobre higiene personal.
2. Elaborar material educativo sobre higiene personal.
3. Aplicar los planes de capacitación sobre higiene personal.
4. Evaluar el proyecto implementado.

C. METAS.

Se aspira tener la participación del 100% del grupo de intervención.

Se pretende incrementar en un 90% el nivel de conocimientos de niños y niñas.

Implementar en un 100% el proyecto.

D. METODOLOGÍA.

1. Ubicación y temporalización.

- La escuela “Moisés Silva” de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia
- San Juan. Cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2013.

2. Población de estudio.

El grupo de estudio estuvo constituido por 35 niños y niñas, de ellos 17 pertenecen al género femenino y 18 pertenecen al género masculino.

Método.-Activo-Participativo y juego-trabajo.

3. Técnicas.

- Lluvia de ideas.
- Charlas.
- Demostración

4.-Recursos Didácticos.

- Presentación de videos audiovisuales.
- Juegos.
- Recortes y pinturas.

E. TEMAS A CAPACITAR.

Luego de tabulada y analizada la información recopilada se propuso desarrollar los siguientes temas con el objetivo de capacitar y educar:

- 1.- Definir los conceptos e importancia de la higiene personal.
- 2.- Lavado de manos.
- 3.- Corte de uñas de manos y pies.
- 4.- Corte de cabello en los niños.
- 5.- Limpieza del oído.
- 6.- Higiene bucal.

7.- Higiene de la ropa.

8.- Cambio del cepillo de dientes.

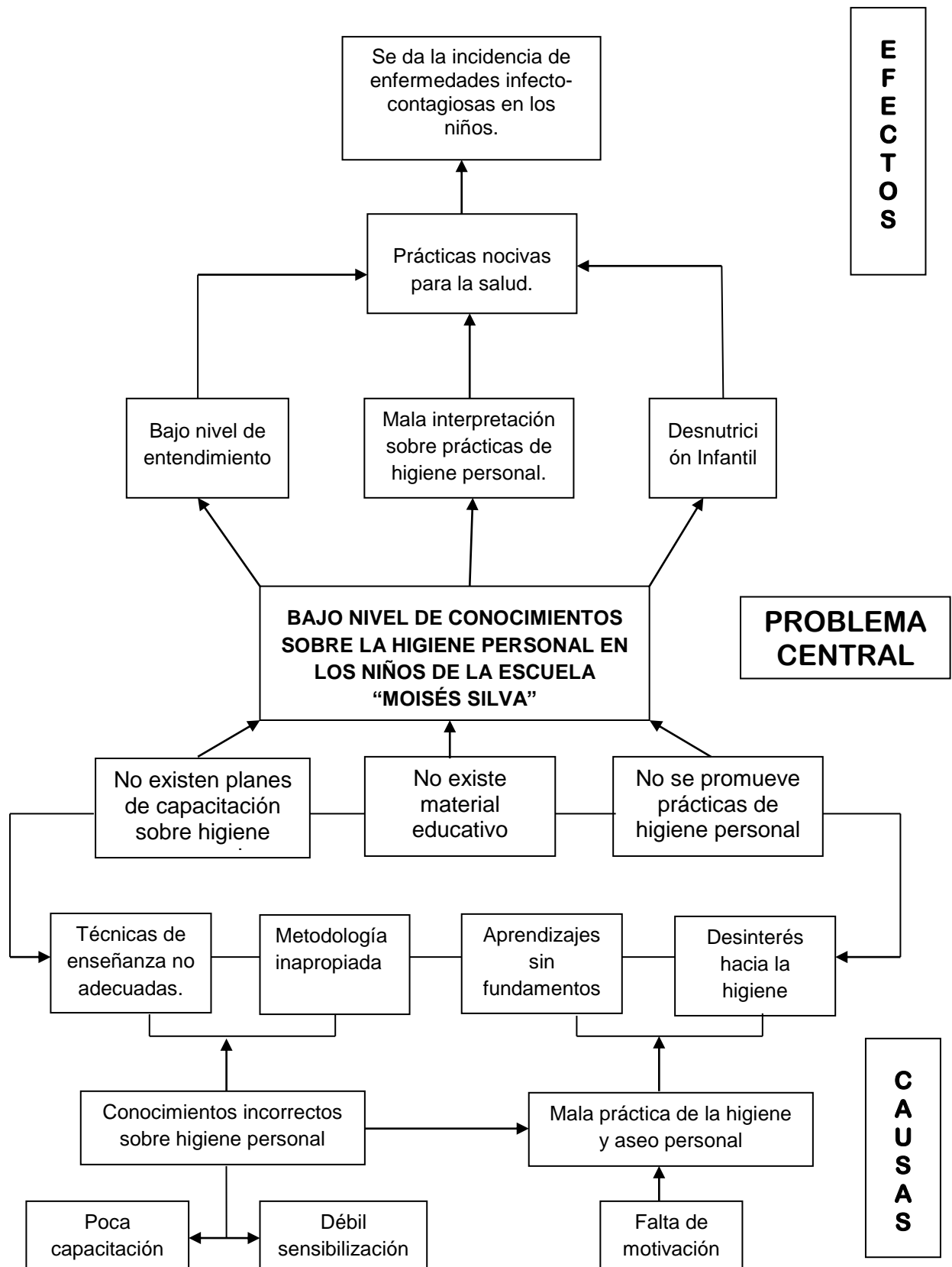
9.- Importancia del lavado de los alimentos antes de comer.

10.- Importancia del cuidado del agua y los métodos de purificación.

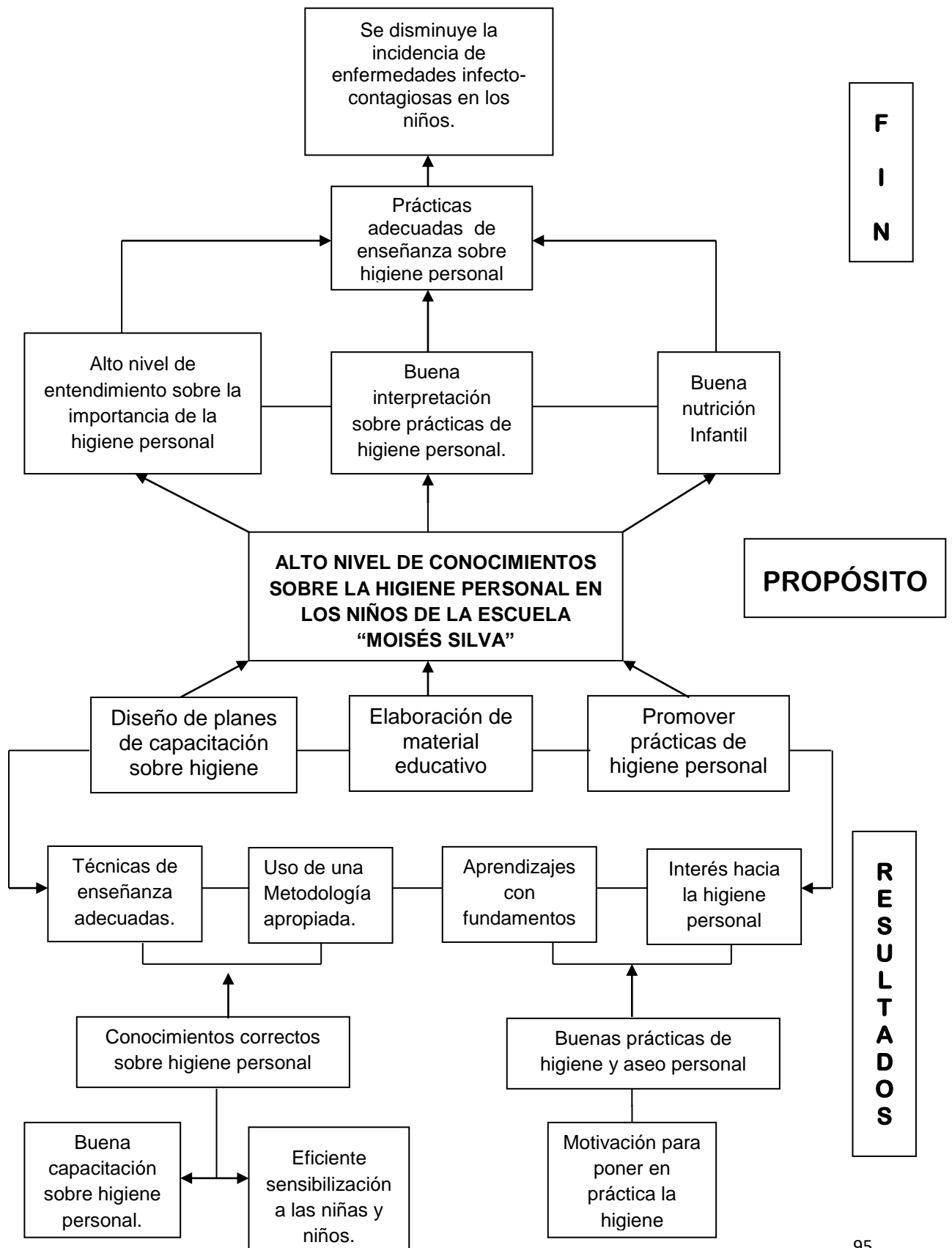
MATRIZ DE INVOLUCRADOS.

GRUPOS/ INSTITUCIONES	INTERESES	RECURSOS Y MANDATOS	PROBLEMAS PERCIBIDOS
Escuela Moisés Silva	Brindar enseñanza de calidad sobre higiene personal.	Infraestructura Material educativo Material Audiovisual	Niños que asisten a la escuela con deficiente higiene personal.
Niños de la escuela	Gozar de buen estado de salud	Practicar el autocuidado de la salud	Niños propensos a adquirir enfermedades por falta de higiene.
Padres de familia	Que sus hijos adquieran conocimientos y prácticas sobre higiene personal	Reforzar la enseñanza sobre higiene personal.	Niños con bajos conocimientos y prácticas sobre higiene personal.
Docentes	Niños con buena higiene personal	Encargados de facilitar temas sobre higiene personal. Incluir en la malla curricular.	Uso de metodologías no adecuadas para la enseñanza del tema.
Directora	Niños en la escuela adquieran conocimientos eficaces para el autocuidado de la salud.	Gestión institucional. Coordinación con el cuerpo docente. Gestión de recursos.	Débil acogida para implementar acciones de promoción de la higiene personal.
Investigadora	Dejar conocimientos sólidos sobre los buenos hábitos de higiene personal de los niños materia de estudio.	Folleto, libros, revistas y textos sobre higiene personal.	Falta colaboración de los padres de familia para continuar con la enseñanza de los buenos hábitos.

ÁRBOL DE PROBLEMAS.



ÁRBOL DE OBJETIVOS



MATRIZ DEL MARCO LÓGICO

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Fin. Contribuir a la disminución, de la incidencia de enfermedades infecto-contagiosas, en los niños de la escuela “Moisés Silva”	35 niños con conocimientos fortalecidos sobre higiene personal que practican el auto-cuidado de la salud.	- Evaluación final del proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Propósito. Implementar un proyecto educativo sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la escuela “Moisés Silva” de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2013.	1 Proyecto Educativo implementado sobre higiene personal dirigido a los niños y niñas de la Escuela “Moisés Silva” de la Comunidad Tambohuasha. Parroquia San Juan. Cantón Riobamba. Provincia de Chimborazo. 2013.	- Evaluación final del proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Resultado 1. Se logró elaborar material educativo para un mejor entendimiento en las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”.	Participación activa en elaborar material educativo para la práctica de buenos hábitos de higiene	- Evaluación final del proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Resultado 2. Mediante las capacitaciones se logró dar mayor importancia a la higiene personal en las niñas y niños de la escuela “Moisés Silva”.	35 Niñas y niños fortalecieron sus conocimientos sobre higiene personal, mediante capacitaciones.	- Evaluación final de proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.

Resultado 3 Diseñar y ejecutar el proyecto educativo para fortalecer los conocimientos sobre higiene personal en el grupo de estudio.	1. Proyecto diseñado y ejecutado para fortalecer los conocimientos sobre higiene personal en el grupo de estudio.	- Diseño del proyecto educativo. - Evaluación final del proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Resultado 4. Evaluado el proyecto educativo.	1. Proyecto educativo evaluado.	- Evaluación final del proyecto educativo.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Actividades del resultado N° 1 1. Diseño del anteproyecto. 2. Diagnóstico de conocimientos y prácticas. 3. Tabulación y análisis de resultados. 4. Diseño del proyecto educativo. 5. Aplicación del proyecto educativo. 6. Evaluación.	1. Proyecto educativo implementado.	- Ante-proyecto. - Diagnóstico de conocimientos y prácticas. - Diseño de proyecto educativo. - Informe de evaluación.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Actividades del resultado N° 2 1. Selección del tipo de características socio-demográficas. 2. Aplicación de encuesta para recolectar datos de características socio-demográficas.	35 Niñas y niños identificados por características socio-demográficas.	- Encuesta para recolectar datos de características socio-demográficas.	- Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.

Actividades del resultado N° 3 1. Diseño de encuesta sobre conocimientos y prácticas de higiene personal. 2. Aplicación de la encuesta. 3. Tabulación y análisis de resultados.	35 Niñas y niños identificados por el grado de conocimientos y prácticas sobre higiene personal.	<ul style="list-style-type: none"> - Encuesta de conocimientos y prácticas. - Diagnóstico de conocimientos y prácticas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Actividades del resultado N° 4 1. Selección de temas a capacitar. 2. Diseño de módulos educativos. 3. Aplicación de módulos educativos. 4. Elaboración de informes de intervenciones educativas.	1 Proyecto diseñado y ejecutado para fortalecer los conocimientos sobre higiene personal en el grupo de estudio.	<ul style="list-style-type: none"> - Diseño de proyecto educativo. - Informes de intervenciones educativas. - Fotografías. 	<ul style="list-style-type: none"> - Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.
Actividades del resultado N° 5 1. Aplicación de encuesta sobre conocimientos y prácticas sobre higiene personal. 2. Tabulación y análisis de resultados. 3. Comparación de resultados después de la aplicación del proyecto educativo.	1 Proyecto educativo evaluado.	<ul style="list-style-type: none"> - Informe de evaluación. 	<ul style="list-style-type: none"> - Que los niños se encuentren en disposición de participar. - Que los docentes se encuentren en la disposición de participar.

PLAN DE CLASE No. 1

Tema: Importancia de la Higiene Personal

Objetivo: Identificar los conceptos e importancia de la Higiene Personal.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela "Moisés Silva"

Número de participantes: 35

Fecha: 15 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
-Concepto de higiene y aseo. -Concepto de higiene personal. -Importancia de la higiene personal.	-INICIALES Saludo, dinámica de presentación en pares, presentación de los temas a tratar. -MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica activa de integración que permita generar un espacio de confianza. CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, a continuación se procederá a dar conceptos e importancia sobre la higiene. -EVALUACIÓN Se aplicará una dinámica de preguntas y respuestas.	Preguntas y respuestas. Conversatorio. Charla educativa. Interrogatorio.	Iniciales: 10 min. Motivación: 10 min. Construcción: 30 min. Evaluación: 10 min.	- Papelotes. - Tarjetas. - Marcadores. - Goma

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Tema: Importancia de la Higiene Personal.

ACTIVIDADES INICIALES.

El taller inició a las 10h00 am, se procedió con el saludo y bienvenida por parte de la facilitadora, a continuación se aplicó una dinámica de presentación en pares en la cual se solicitó a los niños y niñas conversen durante 5 minutos y posteriormente pasen frente al salón de clases para decir el nombre y la edad del compañero, acto seguido se presentó los temas a tratar durante la intervención educativa.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN

Se aplicó la dinámica “Alambre pelado” en la que se solicitó la participación de un niño o niñas, el cual debía salir del, posteriormente, se pidió al resto de compañeros que formen un círculo y se tomen de la mano. La facilitadora explicó que el círculo es un circuito eléctrico, dentro del cual hay un alambre pelado; el mismo que debe ser descubierto por el compañero que se encuentra afuera y para ello tocará las cabezas de los que están en el círculo. Todos estaban de acuerdo los cuales designaron, cuál sería el “Alambre pelado”, y todos al mismo tiempo y con toda la fuerza posible debían pegar un grito. Luego se hizo entrar al compañero que está afuera, se le explicó que el círculo es un circuito eléctrico y que hay un alambre pelado en él y que debe descubrir cuál es el “alambre pelado” tocando la cabeza de los que están en el circuito.

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Esta actividad se la inició realizando preguntas a los estudiantes, sobre qué es lo primero que se les viene a la mente cuando escuchan la palabra higiene, aseo personal e importancia de la higiene, se anotó todas las respuestas en un papelote, acto seguido se procedió con una charla en conjunto con los participantes, y analizamos todas las respuestas recogidas en el papelote, además se expuso a los niños y niñas todo sobre la higiene personal y su importancia en la salud de las personas y los participantes mostraron un gran interés para trabajar en esta dinámica y los resultados fueron muy alentadores, ya que los conocimientos adquiridos por los estudiantes sobre el tema de estudio fue bien asimilado, por los niños y niñas.

EVALUACIÓN

Se realizó la dinámica la “botella preguntona”, para desarrollarla se pidió al grupo que se sentaran formando un círculo dentro del salón de clases, se puso una botella acostada en medio del círculo la cual contenía preguntas sobre el tema tratado, además se solicitó que un voluntario pase al frente a girar la botella, y al finalizar los giros, la parte de la tapa de la botella señalaba quien debía acercarse y sacar una pregunta escrita en un papel. Los niños y niñas contestaron, y si no se tenía claridad en la respuesta después de unos minutos, los compañeros tuvieron la posibilidad de ayudar a reforzar el conocimiento con la orientación de la facilitadora, la cual explicaba con lujo de detalles las diferentes preguntas que realizaban los estudiantes

PLAN DE CLASE No. 2.

Tema: Lavado de Manos

Objetivo: Aplicar correctamente la práctica del lavado de manos.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”

Número de participantes: 35

Fecha: 16 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
-Importancia del lavado de manos. -Momentos para el lavado de manos. -Recursos para el lavado de manos.	INICIALES Saludo, presentación de los temas a tratar.		Iniciales: 10 min.	
	MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica de participación que permita generar un espacio de confianza.	Preguntas y respuestas.	Motivación: 10 min.	- Papelotes. - Marcadores.
	CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a los niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, y luego se procede al estudio e importancia del lavado de manos.	Conversatorio. Charla educativa.	Construcción: 30 min.	- Goma. - Lavacara. - Agua.
	EVALUACIÓN Se aplicará una dinámica de preguntas y respuestas.	Interrogatorio.	Evaluación: 10 min.	- Jarra. - Jabón. - Toalla.

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Tema: Lavado de Manos

ACTIVIDADES INICIALES.

La intervención educativa inició a las 9h00 am, se procedió con el saludo a los participantes y a continuación se presentó los temas a tratar durante el taller.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN.

A continuación se aplicó la dinámica ¡El Bum!, se pidió a los participantes que se sienten en círculo, luego se comentó a los participantes que deben numerarse en voz alta y que a todos los que les toque un múltiplo de tres (3, 6, 9, 12, 15, etc.) o un número que termine en tres (13, 23, 33, 43, etc.) deberán decir ¡Bum! en lugar del número; la persona que sigue continúa la numeración.

Se dio las siguientes instrucciones:

1. El participante que no dice ¡Bum! o el que se equivoca con el número siguiente pierde. Los que pierden van saliendo del juego y se vuelve a iniciar la numeración por el número UNO.
2. La numeración debe decirse rápidamente; si un participante se tarda mucho (más de tres segundos) también quedará descalificado.
3. Los dos últimos jugadores son los ganadores.

Los niños y niñas mostraron alto interés en la dinámica logrando un ambiente de confianza para tratar el tema.

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Se inició realizando preguntas al grupo sobre que se les viene a la mente cuando escuchan “lavado de manos”; se anotó todas las respuestas en un papelote, acto seguido se procedió con la charla para lo cual se realizó en conjunto con los participantes un análisis de todas las respuestas recogidas en el papelote, posteriormente se explicó sobre el buen hábito del lavado de manos, y la importancia que tiene para prevenir enfermedades, además se realizó una demostración práctica sobre el lavado correcto y la utilización de los materiales para realizar correctamente esta actividad, pues cada niño y niña pasó frente al salón de clases a demostrar el correcto lavado de manos con agua y jabón. En esta parte se tuvo muy buena acogida de los participantes los cuales mostraron interés para trabajar en el tema.

EVALUACIÓN.

Se realizó la dinámica la “tingo - tango”, para desarrollarla se pidió al grupo que un voluntario pase al frente a pronunciar “tingo-tango” repetidamente, al grupo se le entregó un objeto que debían pasarse por las manos niño por niño mientras duraba las repeticiones del “tingo tango”, cuando para el niño que está al frente, se le pide a la persona que tiene en sus manos el objeto responder una pregunta relacionada al tema. Los niños y niñas contestaron, y si no se tenía claridad en la respuesta después de unos minutos, los compañeros tuvieron la posibilidad de ayudar a reforzar el conocimiento con la orientación de la facilitadora.

PLAN DE CLASE No. 3

Tema: Higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo.

Objetivo: Identificar la importancia de la higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”

Número de participantes: 35

Fecha: 17 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
-Concepto de higiene corporal (baño). -Importancia de la higiene corporal (baño). -Importancia y frecuencia del cambio de ropa interior. -Importancia del uso del pañuelo.	<p>INICIALES Saludo, presentación de los temas a tratar.</p> <p>MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica rompe hielos que permita generar un espacio de confianza.</p> <p>CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a los niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, a continuación se procederá con la temática.</p> <p>EVALUACIÓN Se aplicará la dinámica de preguntas y respuestas.</p>	Preguntas y respuestas. Conversatorio. Charla educativa. Interrogatorio.	Iniciales: 10 min. Motivación: 10 min. Construcción: 30 min. Evaluación: 10 min.	- Papelotes. - Marcadores - Goma. - Pañuelo.

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Tema: Higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo.

ACTIVIDADES INICIALES

La intervención educativa inició a las 9h00 am, se procedió con el saludo a los participantes y a continuación se presentó los temas a tratar durante el taller.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN.

Se aplicó la dinámica “pobrecito gatito”, la facilitadora pidió a los participantes que se sienten en círculo, después seleccionó a un participante y le indicó que él será el gato, asimismo se le explicó que deberá caminar en cuatro patas y deberá moverse de un lado a otro hasta detenerse frente a cualquiera de los participantes y hacer muecas y maullar tres veces.

Se explicó a los niños y niñas que cuando el gato se pare frente a ellos y maúlle tres veces, la persona deberá acariciarle la cabeza y decirle “pobrecito gatito”, sin reírse; se dio la instrucción del que se ría, le tocará el turno de actuar como “gato”. Los niños y niñas mostraron alto interés en la dinámica logrando un ambiente de confianza para tratar el tema.

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Se inició realizando preguntas al grupo sobre que se les viene a la mente cuando escuchan sobre la higiene corporal, la importancia del cambio de ropa

interior y la importancia del uso del pañuelo; se anotó todas las respuestas en un papelote, acto seguido se procedió con la charla para lo cual se realizó en conjunto con los participantes realizando un análisis de todas las respuestas recogidas en el papelote, luego se explicó sobre el buen hábito del baño corporal, el cambio de ropa interior y la importancia que tiene para prevenir enfermedades, también se dio a conocer sobre la frecuencia con la que debe cambiarse la ropa interior. Por otro lado, se realizó una demostración práctica sobre la utilización del pañuelo para limpiar correctamente la nariz, en esta dinámica se obtuvo una excelente acogida de los participantes los cuales mostraron interés para trabajar en el tema.

EVALUACIÓN.

Se realizó la dinámica “Ovillo de Hilo”, se entregó al grupo un ovillo de hilo, quien recibe el ovillo debe sostener una parte del hilo y responder una pregunta, después pasa a cualquier compañero que él decida, y así sucesivamente los niños y niñas fueron respondiendo preguntas al momento que tejían una red con las personas que sostenían el hilo. Los participantes contestaron, en su mayoría correctamente sin embargo si no tenían claridad en la respuesta, después de unos minutos, los compañeros de ayudaban a reforzar el conocimiento con la orientación de la facilitadora y de esta manera los estudiantes tenían una comprensión clara sobre la dinámica y las preguntas que se realizaban en la misma. Cabe destacar que los estudiantes prestaron total colaboración y mostraron un alto grado de interés por lo que fue sencillo llevar a cabo esta dinámica.

PLAN DE CLASE No. 4.

Tema: Enfermedades causadas por la mala higiene.

Objetivo: Identificar las enfermedades causadas por la mala higiene.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”

Número de participantes: 35

Fecha: 18 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
<p>-Concepto de enfermedades causadas por mala higiene.</p> <p>-Importancia de la prevención de enfermedades causadas por la mala higiene.</p>	<p>INICIALES Saludo, presentación de los temas a tratar.</p> <p>MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica de integración que permita generar un espacio de confianza.</p> <p>CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, a continuación se procederá al estudio y prevención de las enfermedades causadas por la mala higiene.</p> <p>EVALUACIÓN Se aplicará la dinámica de preguntas y respuestas.</p>	<p>Preguntas, respuestas, Conversar, Charla educativa, Interrogatorio.</p>	<p>Iniciales: 10 min.</p> <p>Motivación: 10 min.</p> <p>Construcción: 30 min.</p> <p>Evaluación: 10 min.</p>	<p>- Papelotes.</p> <p>- Marcadores</p> <p>- Goma.</p>

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Tema: Enfermedades causadas por la mala higiene.

ACTIVIDADES INICIALES.

La intervención educativa inició a las 9h00 am, se procedió con el saludo a los participantes y a continuación se presentó los temas a tratar durante el taller.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN.

Se aplicó la dinámica “la doble rueda” se dividió a los participantes en dos grupos iguales, luego se colocó a un grupo formando un círculo tomados de los brazos, mirando hacia fuera, después se colocó el otro grupo alrededor, formando un círculo, tomados de la mano mirando hacia dentro, se les pidió que cada miembro de la rueda exterior se coloque delante de uno de la rueda interior, para que sea su pareja; una vez identificadas las parejas, se les pidió que se vuelvan de espalda y queden nuevamente tomados de la mano los de afuera, y los de adentro tomados de los brazos, se indicó además que la facilitadora va hacer sonar una música y que mientras suena deberán moverse los círculos hacia su izquierda, girando en sentido contrario a la de la otra, y que cuando pare la música deberá buscar su pareja, tomarse de las manos y sentarse en el suelo; la última pareja en hacerlo pierde y sale de la rueda, luego la facilitadora interrumpe la música en cualquier momento y las parejas que salen van formando luego el jurado que determinará qué pareja pierde. El ejercicio continuó sucesivamente hasta que quedó una pareja sola al centro, que fue la ganadora en esta dinámica

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

Se inició realizando preguntas al grupo sobre que se les viene a la mente cuando escuchan sobre enfermedades causadas por la mala higiene; se anotó todas las respuestas en un papelote. Se procedió con la charla para lo cual se analizó en conjunto con los participantes todas las respuestas recogidas en el papelote. Se explicó sobre las enfermedades causadas por la mala higiene, seguido se pidió a los participantes que formen grupos de 5 y a cada grupo se le pidió que haga un dibujo que represente a una enfermedad y otro dibujo que represente las actividades que se pueden realizar para prevenir enfermedades, luego de finalizados los dibujos se pidió a cada grupo que pase al frente del salón de clases a exponer sobre la enfermedad que eligieron y las actividades de prevención. En esta parte se tuvo bastante acogida de los participantes los cuales mostraron interés para trabajar en el tema.

EVALUACIÓN.

Se realizó la dinámica la “botella preguntona”, para desarrollarla se pidió al grupo que se sentaran formando un círculo dentro del salón de clases, se puso una botella acostada en medio del círculo la cual contenía preguntas sobre el tema tratado. Se pidió que un voluntario pase al frente a girar la botella, y al finalizar los giros, la parte de la tapa de la botella señalaba quien debía acercarse y sacar una pregunta escrita en un papel. Los niños y niñas contestaron, y si no se tenía claridad en la respuesta después de unos minutos, los compañeros tuvieron la posibilidad de ayudar a reforzar el conocimiento.

PLAN DE CLASE No. 5.

Tema: Cepillado de Dientes.

Objetivo: Aplicar correctamente la práctica del cepillado de dientes.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”

Número de participantes: 35

Fecha: 22 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
-Importancia del cepillado de dientes. -Frecuencia para el cepillado de dientes. -Técnicas para el cepillado correcto.	<p>INICIALES Saludo, presentación de los temas a tratar.</p> <p>MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica rompe hielos que permita generar un espacio de confianza.</p> <p>CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a los niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, a continuación se procederá con el estudio de la importancia sobre el cepillado de dientes.</p> <p>EVALUACIÓN Se aplicará la dinámica de preguntas y respuestas.</p>	Preguntas, respuestas, Conversar, Charla educativa, Interrogatorio	<p>Iniciales: 10 min.</p> <p>Motivación: 10 min.</p> <p>Construcción: 30 min.</p> <p>Evaluación: 10 min.</p>	<p>- Papelotes. Marcadores.</p> <p>- Masquen Láminas sobre la higiene bucodental.</p> <p>- Cepillo de dientes. Crema dental.</p> <p>- Hilo dental. Enjuague bucal.</p>

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Tema: Cepillado de Dientes.

ACTIVIDADES INICIALES.

La intervención educativa inició a las 9h00, se procedió con el saludo a los participantes y a continuación se presentó los temas a tratar durante el taller.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN.

Se aplicó la dinámica “las olas”, para lo cual se pidió a los alumnos que se sienten en círculo cada uno en una silla, la facilitadora procedió a explicar que cuando diga “ola a la derecha” todos deben recorrerse una silla a su derecha lo más rápido que puedan, lo mismo al momento de decir “ola a la izquierda” y cuando se diga tormenta la instrucción es que todos deben cambiarse a cualquier asiento. Ola a la derecha, ola a la derecha, ola a la izquierda, ola a la derecha, tormenta. etc.

En esta actividad la animadora procedió a sentarse durante la tormenta y la niña o niño que quedo parado sigue dirigiendo el juego, a manera de jurado, es decir ellos seguían formando parte de la dinámica, lo cual despertó un gran interés de los participantes en este juego.

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Se inició realizando preguntas al grupo sobre que se les viene a la mente cuando escuchan el tema del cepillado de dientes; se anotó todas las

respuestas en un papelote. Se procedió con la charla para lo cual se analizó en conjunto con los participantes todas las respuestas recogidas en el papelote. Se explicó sobre la importancia de la higiene bucal, importancia y frecuencia del cepillado de dientes y a continuación se realizó la presentación de los materiales necesarios para la higiene bucal, también con la ayuda de imágenes se orientó a los participantes sobre las técnicas para el correcto cepillado de dientes, teniendo buena acogida de los niños y niñas

EVALUACIÓN.

Para la evaluación se aplicó la dinámica “la telaraña”, se pidió a los participantes colocarse de pie formando un círculo y se le entregó a uno de ellos una bola de cordel el cual tiene que responder una pregunta sobre el tema tratado, luego, éste toma la punta del cordel y lanza la bola a otro compañero, quien a su vez debe responder una nueva pregunta, esta acción se repitió hasta que los participantes quedaron enlazados en una especie de telaraña, una vez que se han respondido a las preguntas, la facilitadora dio la instrucción de quien se quedó con la bola debe regresarla al que se la envió, repitiendo los datos dados por su compañero.

Finalmente, se realizó lo mismo con los demás participantes de tal forma que la bola fue recorriendo la misma trayectoria pero en sentido inverso, hasta que regresó al compañero que inicialmente la lanzó.

Cabe destacar que los estudiantes prestaron total colaboración y mostraron un alto grado de interés por lo que fue sencillo llevar a cabo esta dinámica.

PLAN DE CLASE No. 6

Tema: Higiene de los oídos y corte de uñas.

Objetivo: Aplicar correctamente la práctica del aseo de oídos y corte de uñas.

Población Beneficiaria: Niños y niñas de la escuela “Moisés Silva”

Número de participantes: 35

Fecha: 23 de octubre del 2013

Lugar: Salón de clases.

Duración: 60 minutos

Responsable: Verónica Daniela Arias Basantes.

CONTENIDOS	ACTIVIDAD	TÉCNICA	TIEMPO	RECURSOS
<p>-Importancia de la higiene de los oídos.</p> <p>-Importancia del corte de uñas en manos y pies.</p> <p>-Frecuencia para el corte de uñas.</p> <p>-Recurso adecuado para la higiene de los oídos.</p>	<p>INICIALES Saludo, presentación de los temas a tratar.</p> <p>MOTIVACIÓN Se desarrollará una dinámica activa de integración que permita generar un espacio de amistad.</p> <p>CONSTRUCCIÓN Se realizará preguntas a niños y niñas para construir conocimientos desde las percepciones, a continuación se procederá con la facilitación sobre la importancia de la higiene de los oídos y el corte de uñas. Seguido se abordará sobre el recurso adecuado para la higiene de oídos.</p> <p>EVALUACIÓN Se aplicará la dinámica de preguntas y respuestas.</p>	<p>Preguntas, respuestas,</p> <p>Conversar,</p> <p>Charla educativa,</p> <p>Interrogatorio</p>	<p>Iniciales: 10 min.</p> <p>Motivación: 10 min.</p> <p>Construcción: 30 min.</p> <p>Evaluación: 10 min.</p>	<p>- Papelotes.</p> <p>- Marcadores</p> <p>- Adhesivos</p> <p>- Cotonetes</p>

DESARROLLO DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.

Tema: Higiene de los oídos y corte de uñas.

ACTIVIDADES INICIALES.

La intervención educativa inició a las 9h00 am, se procedió con el saludo a los participantes y a continuación se presentó los temas a tratar durante el taller.

ACTIVIDADES DE MOTIVACIÓN.

Para motivar al grupo se aplicó la dinámica “el rey manda”, la facilitadora dio la instrucción que hace las veces de Rey y todos los demás están divididos en dos equipos, cada equipo eligió un nombre a fin de favorecer la animación del juego con una barra a su favor. Cada equipo eligió a un representante y este fue el único que servirá al Rey acatando sus órdenes, además se explicó que si el rey pide por ejemplo, un reloj, el representante de cada equipo trata de conseguir el reloj en su equipo a fin de llevarlo prontamente al Rey. Solo se recibió el regalo del primero en entregar y al final ganó el equipo que logró entregar más objetos.

CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS.

Se inició realizando preguntas al grupo sobre que se les viene a la mente cuando escuchan el tema de la higiene de los oídos y el corte de uñas; se anotó todas las respuestas en un papelote, luego se procedió con la charla para lo cual se analizó en conjunto con los participantes todas las respuestas

recogidas en el papelote. Se explicó sobre la importancia de la higiene de los oídos, importancia y frecuencia del corte de uñas y a continuación se realizó la presentación del material necesario para la higiene los oídos, se narró la historia de “María manos sucias” para sensibilizar al grupo, seguido se explicó sobre enfermedades que pueden generarse por llevar las manos sucias y uñas largas.

En esta ocasión los estudiantes prestaron total colaboración y mostraron un alto grado de interés por lo que fue sencillo llevar a cabo esta dinámica.

EVALUACIÓN.

Se realizó la dinámica la “botella preguntona”, para desarrollarla se pidió al grupo que se sentaran formando un círculo dentro del salón de clases, se puso una botella acostada en medio del círculo la cual contenía preguntas sobre el tema tratado, también se pidió que un voluntario pase al frente a girar la botella, y al finalizar los giros, la parte de la tapa de la botella señalaba quien debía acercarse y sacar una pregunta escrita en un papel por lo que los niños y niñas contestaron, y si no se tenía claridad en la respuesta después de unos minutos, los compañeros tuvieron la posibilidad de ayudar a reforzar el conocimiento con la orientación de la facilitadora.

Cabe destacar que los estudiantes prestaron total colaboración y mostraron un alto grado de interés por lo que fue sencillo llevar a cabo esta dinámica.

III. EVALUACIÓN DEL PROYECTO EDUCATIVO.

CRITERIOS	ESTANDAR	LOGROS
PARTICIPACIÓN	100%	100%
ACCIONES EDUCATIVAS	100%	100%
DISEÑO DE MATERIAL EDUCATIVO	80%	90%
INFORME	80%	100%

TABLA No. 24

COMPARACIÓN DE RESULTADOS SOBRE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUES DEL PROYECTO EN NIÑAS Y NIÑOS DE LA ESCUELA “MOISÉS SILVA”. TAMBOHUASHA 2013.

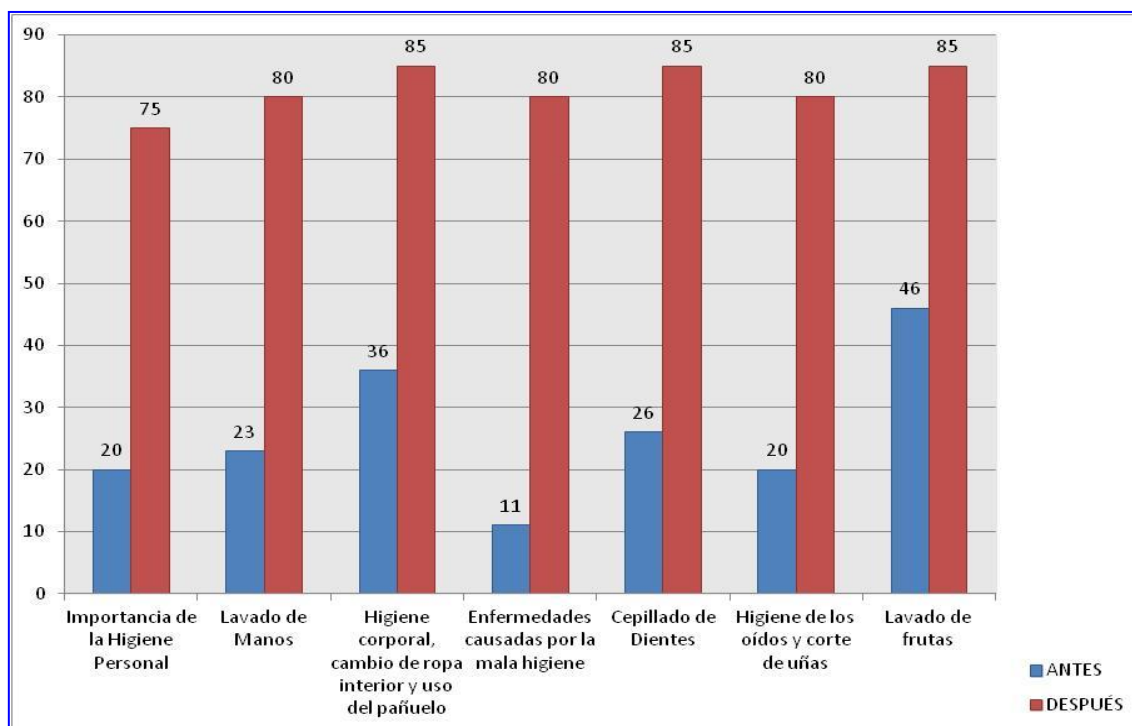
CONTENIDOS	ANTES DE LA CAPACITACIÓN	DESPUÉS DE LA CAPACITACIÓN
	%	%
Importancia de la Higiene Personal	20	75
Lavado de Manos	23	80
Higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo	36	85
Enfermedades causadas por la mala higiene	11	80
Cepillado de Dientes	26	85
Higiene de los oídos y corte de uñas	20	80

Fuente: Encuesta aplicada antes y después de las intervenciones educativas.

GRÁFICO No. 24

COMPARACIÓN DE RESULTADOS SOBRE CONOCIMIENTOS ANTES Y DESPUES, EN NIÑAS Y NIÑOS DE LA ESCUELA “MOISÉS SILVA”.

TAMBOHUASHA 2013.



FUENTE: Tabla No. 24

Los datos que constan en los cuadros comparativos aplicados a los estudiantes de la escuela “Moisés Silva” determinan que el 20 % tenían conocimiento de la importancia de la higiene personal; el 23% sabían técnicas adecuadas para el lavado de manos; el 36% conocían sobre la higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo; el 11% tenían conocimiento de las enfermedades causadas por la mala higiene; el 26% sabían de la importancia de cepillarse los dientes; el 20% conocía de buenas prácticas de higiene de oídos y corte de uñas y el 46% sabía de la importancia de lavar las frutas antes de comer.

Luego de haber aplicado el plan de capacitación a los estudiantes de la escuela “Moisés Silva” se determinó que el 75 % tenían conocimiento de la importancia de la higiene personal; el 80% sabían técnicas adecuadas para el lavado de manos; el 85% conocían sobre la higiene corporal, cambio de ropa interior y uso del pañuelo; el 80% tenían conocimiento de las enfermedades causadas por la mala higiene; el 85% sabían de la importancia de cepillarse los dientes; el 80% conocía de buenas prácticas de higiene de oídos y corte de uñas y el 85% sabía de la importancia de lavar las frutas antes de comer; logrando incrementar los conocimientos sobre higiene personal en los alumnos de la escuela “Moisés Silva”.

MATERIAL EDUCATIVO.

En el plan de capacitación se implementó material educativo entre ellos videos animados, música infantil de canciones relacionadas con el aseo personal, revistas, maquetas, crucigramas, jabón, corta uñas, toallas, peinillas, pañuelos, pasta para dientes, cepillo para dientes, champú, talco, entre otros, estos materiales despertaron un gran interés en los estudiantes, ya que se animaron a participar e incrementaron sus conocimientos en temas como: la importancia de la higiene personal, las técnicas adecuadas para el lavado de manos, uso correcto del pañuelo, como cepillarse los dientes, de la higiene de oídos y corte de uñas, la importancia de lavar las frutas y las enfermedades causadas por la mala higiene

VI. CONCLUSIONES.

1. Del grupo de estudio se pudo establecer las características socio demográficas, con respecto a la higiene personal.
2. Se logró establecer los conocimientos, prácticas y necesidades de capacitación, en el cual se midió el nivel de conocimientos de los niños y niñas, por lo que se determinó un conocimiento bajo sobre higiene personal.
3. La aplicación de metodologías y técnicas lúdicas, permitieron que los niños y niñas se mantengan participativos y se logre una mayor comprensión de los temas tratados durante el proceso educativo.
4. En el momento de las intervenciones se logró observar que los niños y niñas tenían una actitud muy buena para aprender, de ahí la importancia de comenzar a enseñar a tempranas edades lo cual permitirá cambiar dichos hábitos y mejorar la calidad de vida de las personas.
5. Luego de la ejecución del Proyecto se aplicó nuevamente la encuesta incrementando en un 89% el nivel de conocimientos de los niños y niñas por lo que se concluye que el proyecto se implementó con eficacia y eficiencia.

VII. RECOMENDACIONES.

1. Las autoridades del plantel en conjunto con las dirigentes de la comunidad, deberían gestionar para que el tipo de agua que consumen sea tratada y de esta manera evitar enfermedades en niños y en toda la comunidad.
2. Es necesario capacitar constantemente a las niñas y niños en los diferentes temas de salud, higiene, agua segura y otros temas. También es necesario contar con el apoyo y participación de los padres de familia, ya que el generar un cambio de actitud se requiere de tiempo y de voluntad y así se revelarán nuevos cambios en esta escuela y en toda la comunidad.
3. La institución educativa debe contar con espacios de recreación para los niños, libre de contaminación, basura, presencia de animales domésticos, para que los niños puedan percibir aire puro en beneficio de su salud.
4. Se debe continuar aplicando este tipo de proyectos, sobre todo en el sector rural, ya que la niñez es el sector más vulnerable de padecer enfermedades provocadas por la mala higiene personal, de esta manera contribuir al mejoramiento y permanencia de hábitos de higiene que los practicarán para su vida futura.
5. Se debe dar prioridad a este tipo de problemática, siendo los educadores para la salud, los encargados de capacitar a la comunidad, llegando a

todos los rincones de la patria, con verdaderas enseñanzas y en un futuro no muy lejano tendremos una población saludable y llena de vida.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. **Organización Mundial de la Salud.** Diez datos acerca del desarrollo en la primera infancia como determinante social de la salud.
Washington: OPS 2012
<http://www.who.int/>
2014-06-03
2. **PROMOCIÓN DE LA SALUD**
<http://www.promocion.salud.gob.mx>
2014-06-03
3. **PROMOCIÓN DE LA SALUD (ESTRATEGIA)**
<http://www.promocion.salud.gob.mx>
2014-06-03
4. **ESCUELA E HIGIENE**
<http://www2.sep.pdf.gob.mx/>
2014-06-03
5. **Organización Mundial de la Salud.** Informe sobre la Salud en el Mundo: Reducir los riesgos y promover una vida sana.
Organización Mundial de la Salud, Ginebra: OMS
<http://www.who.int/ceh/>
2014-06-03
6. **AGUA SEGURA**
<http://www.who.int/>
2014-06-03
7. **HIGIENE (CONCEPTO)**
<http://www.who.int/>
2014-06-03
8. **LACTANCIA MATERNA**
<http://www.cepar.org.ec>
2014-06-03

9. Área de Salud No. 3 Riobamba – Chambo. Situación de Salud de la Provincia de Chimborazo. Riobamba: MSP 2010.

10. Ministerio de Educación y Cultura del Ecuador. Manual de Escuelas Promotoras de la Salud. Quito. MEP 2008.

11. RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL (HIGIENE)

<http://biologia.cubaeduca.cu/>

2014-06-03

12. HIGIENE (IMPORTANCIA)

<http://www.unicef.org>

2014-06-03

13. HIGIENE (HÁBITOS)

<http://ficus.pntic.mec.es/>

2014-06-03

14. Stephen, G. Portarse bien. Barcelona: Médicis 2004.

15. Woolfson, R. C. Entender a su hijo. Barcelona: Parramón 2004.

16. HIGIENE - SALUD

<http://www.educando.edu.do>

2014-06-03

17. HIGIENE PERSONAL - AMBIENTAL

<http://html.rincondelvago.com/>

2014-06-03

18. HIGIENE BUCODENTAL

<http://html.rincondelvago.com/>

2014-06-03

19. PLACA BACTERIANA (PREVENCIÓN)

<http://www.odontocat.com>

2014-06-03

20. CEPILLADO DE DIENTES

<http://odontoweb.espaciolatino.com/>

2014-06-03

21. ODONTOLOGÍA PREVENTIVA PRIMARIA

<http://www.odontoruizrua.com.ar/>

2014-06-03

22. HIGIENE ALIMENTARIA

<http://www.saludalia.com/>

2014-06-03

23. HÁBITOS ALIMENTARIOS

<http://grageas.com.ar>

2014-06-03

24. HIGIENE ESCOLAR

<http://www.conocimientosweb.net>

2014-06-03

IX. ANEXOS

Anexo 1. SISTEMA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS O ENCUESTAS.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO FACULTAD DE SALUD PÚBLICA ESCUELA EDUCACIÓN PARA LA SALUD

GUIA DE EVALUACIÓN POR EXPERTOS PARA LA ENCUESTA PREVIA AL DISEÑO DE UN PROYECTO EDUCATIVO SOBRE HIGIENE PERSONAL DIRIGIDO A LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA ESCUELA "MOISÉS SILVA" DE LA COMUNIDAD TAMBOHUASHA. PARROQUIA SAN JUAN. PROVINCIA DE CHIMBORAZO. ABRIL - OCTUBRE 2013.

Nombre del experto.....

Ocupación.....

Institución.....

De mis consideraciones:

Se pretende Intervenir sobre el diseño de un Proyecto Educativo en los niños y niñas de la escuela "Moisés Silva". Para lo cual se debe identificar sus conocimientos y practicas sobre Higiene Personal. Es así que se confecciona una primera versión de la encuesta que permita, recolectar, cuantificar y analizar los respectivos datos referentes al tema.

Por tal motivo como un paso previo a la aplicación de la encuesta es necesario someterlo a una validación de contenido. Conociendo su amplio conocimiento y trayectoria en el dominio del tema evalúe este documento según su criterio.

La sugerencia de todas sus opiniones nos permitirá realizar y llegar a la conclusión de una encuesta que permita alcanzar el objetivo propuesto.

Por la acogida que usted dé a la presente anticipo mi sincero agradecimiento.

Atentamente,

Verónica Daniela Arias Basantes
ESTUDIANTE DE PROMOCION Y CUIDADOS DE LA SALUD

INSTRUCTIVO

1. El documento que aparece en la primera parte constituye la primera versión de la encuesta para identificar los conocimientos, sobre Higiene Personal en donde aparecen los ítems a evaluar.
2. La encuesta consta de características socio demográfico, conocimientos, prácticas.
3. Cada pregunta se evaluara según los siguientes criterios:
 - Claridad de estructura.-Si la pregunta se expresa claramente y tiene coherencia.
 - Justificación de la información.- Si se justifica la inclusión de la pregunta para medir el campo a la variable.
 - Razonable y comprensible.- Si se entiende la pregunta en relación a lo que se pretende medir.
 - Importancia de la información.- Si partir de las respuestas se puede obtener información que ayude a cumplir con los objetivos de la investigación.
4. Se debe asignar en el formulario la validez adjunto a un valor de acuerdo a la siguiente escala.

BIEN = 3

REGULAR = 2

MAL = 1

Si usted considera que algo debería modificarse o añadirse favor indicarlo en observa.

FORMULARIO DE VALIDACIÓN DE ENCUESTA PARA NIÑOS Y NIÑAS

CRITERIOS	CLARIDAD DE LA ESTRUCTURA	JUSTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	RAZONABLE Y COMPRENSIBLE	IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN
CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS				
1
2
3
CONOCIMIENTOS				
4
5
6
7
8

PRACTICAS				
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18

Observaciones.....
.....
.....

Anexo 2. Encuesta dirigida a niños y niñas.

ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

FACULTAD DE SALUD PÚBLICA

ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

Estimad@ niñ@, recibe un cordial saludo de parte de una estudiante de la carrera de Promoción y Cuidados de la Salud de la ESPOCH. Con la presente encuesta se quiere medir tus conocimientos y prácticas sobre la Higiene Personal, esta información servirá para realizar un estudio sobre el tema. Favor responder con sinceridad, toda la información tendrá confidencialidad.

A. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

1. **EDAD**
2. **GENERO:** Masculino ☐ Femenino ☐
3. **AÑO DE BÁSICA**

B. CONOCIMIENTOS

SEÑALA CON UNA ☒ LA RESPUESTA CORRECTA

4. **¿Qué es la higiene personal?**
- a. Que los niños y niñas puedan jugar en el parque... ☐
- b. Aseo, limpieza y cuidado de nuestro cuerpo..... ☐
- c. Comprar una peinilla, jabón, toalla..... ☐
- d. Tener un pañuelo en el bolsillo..... ☐

5. ¿Por qué es importante la higiene personal?

- a. Para tener buenas notas en la escuela..... ☐
- b. Para conocer que es la salud..... ☐
- c. Para lavarse las manos con agua limpia..... ☐
- d. Para cuidar la salud y evitar enfermedades..... ☐

6. ¿Es importante el lavado de manos?

SI ☐ NO ☐

¿Por qué?.....

7. ¿En qué momento hay que lavarse las manos?

- a. Antes de salir a jugar..... ☐
- b. Después de comer y después de ir al baño..... ☐
- c. Antes de comer y después de ir del baño..... ☐
- d. Antes de bañarse..... ☐

8. ¿Cada cuánto tiempo debemos bañarnos?

- a. Una vez a la semana..... ☐
- b. Saltando un día..... ☐
- c. Cada 15 días..... ☐

9. ¿Cuándo debemos cambiarnos la ropa?

- a. Una vez a la semana..... ☐
- b. Saltando un día..... ☐
- c. Cuando está sucia..... ☐
- d. Todos los días..... ☐

10. ¿Por qué es importante cortarse las uñas en manos y pies?

- a. Para evitar la acumulación de microbios entre las uñas..... ☐
- b. Para no arañar a las personas..... ☐
- c. Para que las uñas estén sanas..... ☐

11. ¿Conoce enfermedades causadas por la mala higiene?

SI ☐ NO ☐

En caso de responder SI, ¿Cuáles?.....

C. PRÁCTICAS

12. ¿Ha asistido a capacitaciones sobre higiene personal?

SI ☐ NO ☐

¿Cuántas capacitaciones?.....

13. ¿Se lava las manos antes de comer?

SI ☐ NO ☐

¿Por qué?.....

14. ¿Qué utilizas para lavarte las manos?

Vaso.....Agua.....Crema dental.....Detergente.....Lavacara.....

Toalla.....Jabón.....Papel higiénico.....

15. ¿Cuántas veces te bañas a la semana?

Una vez ☐ Dos veces ☐ Tres veces ☐

Cuatro veces ☐ Todos los días ☐

16.¿Qué utilizas para bañarte?

Agua.....Jabón.....Detergente.....Toalla.....Ducha.....

Shampoo.....Esponja de baño.....

17.¿Cada qué tiempo te cortas las uñas?

Cada semana.....☐

Cada dos semanas.....☐

Cada tres semanas.....☐

Cada mes.....☐

Cada 2 meses.....☐

18.¿Cuántas veces te cepillas los dientes durante el día?

Una vez.....☐

Dos veces.....☐

Tres veces.....☐

Cuatro veces.....☐

19.¿Cuántas veces te cambias de ropa durante la semana?

Cada día.....☐

Cada dos días.....☐

Cada tres días.....☐

Cada cuatro días.....☐

☐

Todos los días.....

20.¿Cuántas veces te cambias de ropa interior durante la semana?

Cada día..... ☐

Cada dos días..... ☐

Cada tres días..... ☐

Cada cuatro días..... ☐

Todos los días..... ☐

21.¿Cuántas veces te cambias de medias durante la semana?

Cada día..... ☐

Cada dos días..... ☐

Cada tres días..... ☐

Cada cuatro días..... ☐

Todos los días..... ☐

22.¿Utilizas pañuelo todos los días?

SI ☐

NO ☐

23.¿Con que material te limpias los oídos?

Cotonees.....Papel.....Punta del lápiz.....Clavo.....

Palillo de madera.....Ninguno.....

24.¿Lavas las frutas antes de comer?

SI ☐

NO ☐

GRACIAS POR TU COLABORACIÓN

Anexo 3.

La historia de “María Manos Sucias”

La Historia de María Manos sucias

MARÍA CON
MANOS SUCIAS



En el pueblo de Cariamanga, vivía una niña que se llamaba María. Era una chica muy feliz y amiga de todo el mundo. Siempre pasaba bailando y cantando y jugando con sus amigas

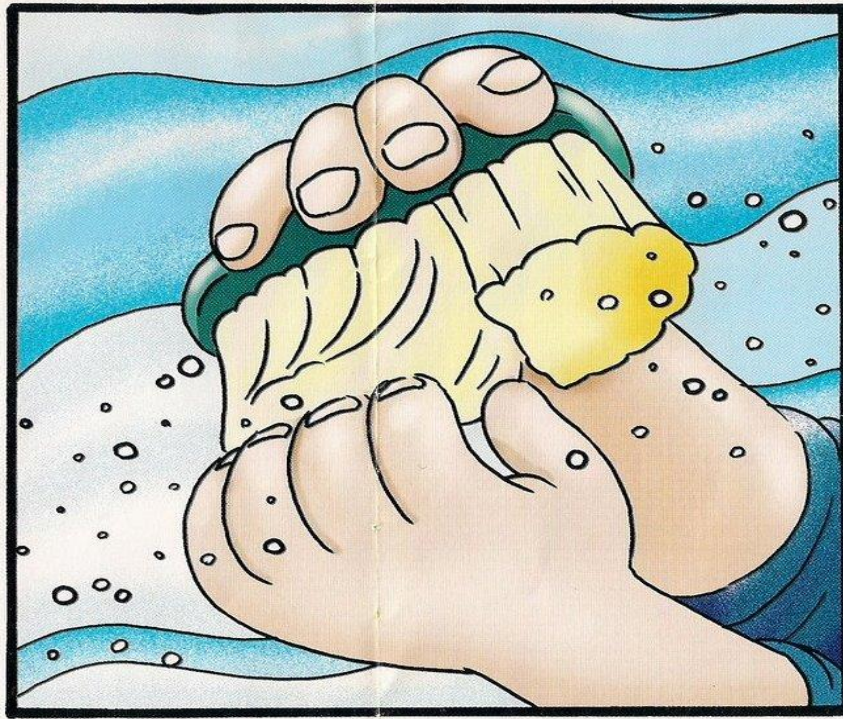


- Pero María era una chica muy descuidada. Había aprendido de la higiene en la escuela, pero no hizo caso al profesor. Casi nunca se bañaba. Andaba sin zapatos. Nunca lavaba las frutas antes de comerlas. Tomaba agua directamente de la quebrada sin hacerla hervir. Y tampoco se lavaba las manos. Siempre estaba con manos sucísimas! Por eso todo el mundo la llamaba "María con Manos Sucias".

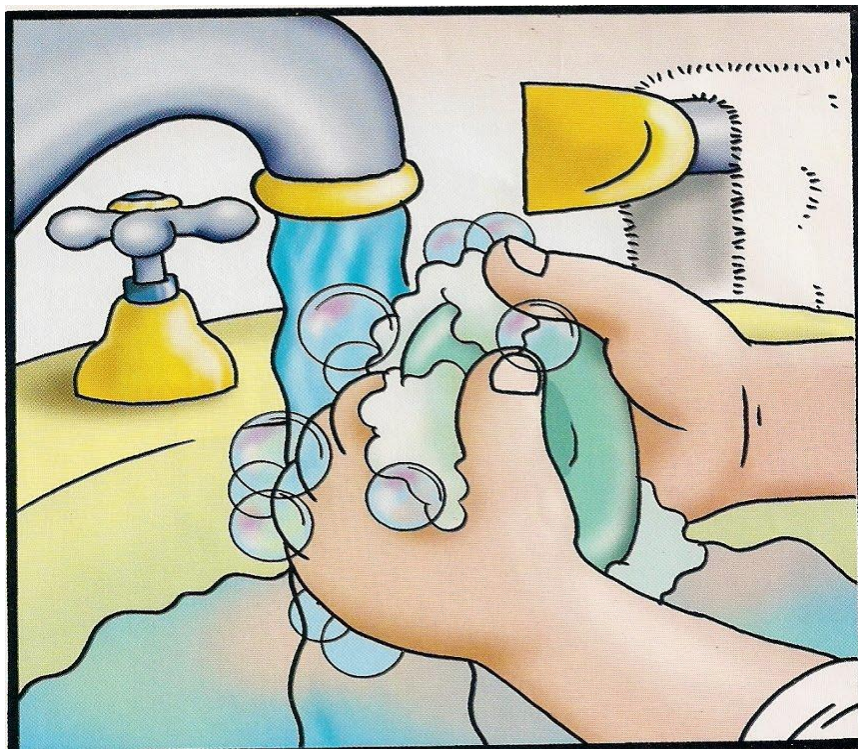
Anexo 4.

Material Educativo sobre Higiene Personal.

LAVADO DE MANOS



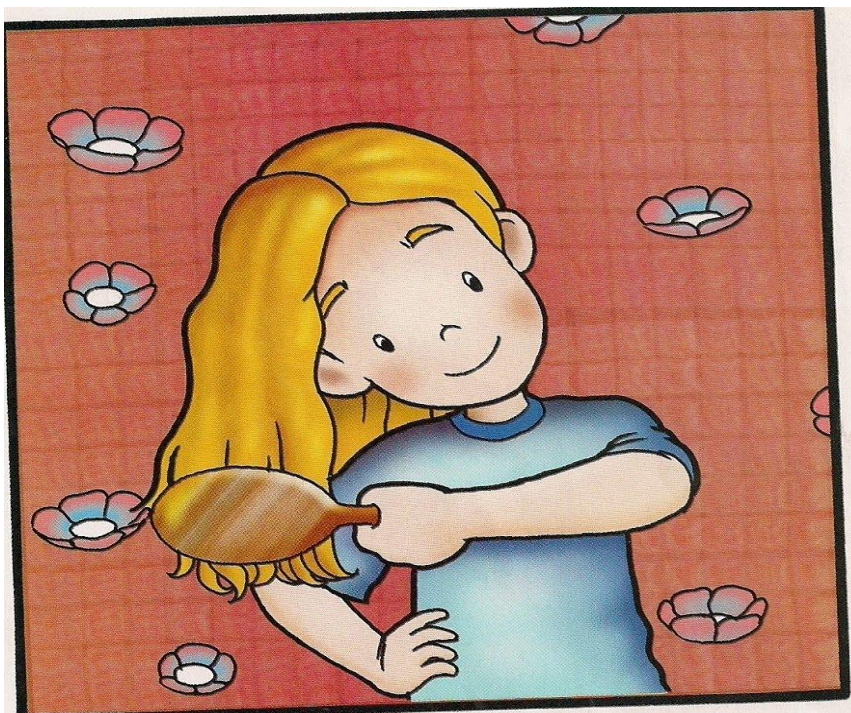
LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN



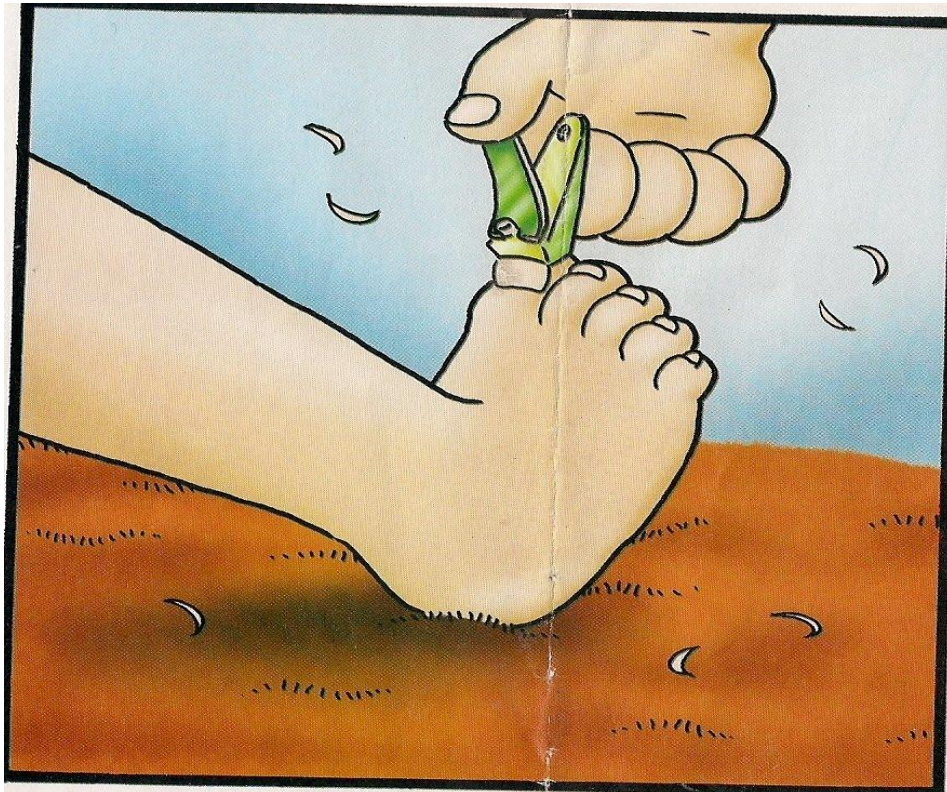
BAÑO CORPORAL



HIGIENE DEL CABELLO



CORTE DE UÑAS



CEPILLADO DE DIENTES



MATERIAL EDUCATIVO PARA ACTIVIDADES PARTICIPATIVAS

Redondea las cosas que sirven para tu higiene personal.



ACTIVIDADES BÁSICAS DE HIGIENE PERSONAL



RECORTAR Y COLOCAR LA VESTIMENTA



RECONOCER LOS MATERIALES PARA LA HIGIENE PERSONAL



USO DE LOS ÚTILES DE ASEO



LABERINTO



ESCUELA “MOISES SILVA”. TAMBOHUASHA. PARROQUIA SANJUAN



“ESTRUCTURA DE LA ESCUELA MOISES SILVA”



CAPACITACIÓN SOBRE HIGIENE PERSONAL



IMPORTANCIA DEL ASEO DE LAS MANOS ANTES DE COMER.



DINAMICAS CON LA PARTICIPACIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS



TRABAJO EN GRUPO



CHARLAS SOBRE LA FRECUENCIA DEL CORTE DE UÑAS, DEL CAMBIO DE ROPA INTERIOR Y DEL SEPILLADO DE DIENTES.



TECNICAS PARA EL LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE UTILIZAR LOS SERVICIOS HIGIENICOS.

